

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FILIAL JAÉN**



**TESIS**

**NIVEL DE RIESGO Y FACTORES ASOCIADOS AL  
CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAJAMARCA- FILIAL JAÉN, 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**Jessely Gonzales Loayza**

**ASESOR: Emiliano**

**Vera Lara**

**JAÉN, PERÚ**

**2019**

COPYRIGHT © 2019  
**JESSELY GONZALES LOAYZA**  
Todos los derechos reservados

**Gonzales J. 2019. Nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2018/ Jessely Gonzales Loayza 2019. 76 páginas.**

Asesor: Emiliano Vera Lara

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería-UNC 2019.

NIVEL DE RIESGO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO  
DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA- FILIAL JAÉN,  
2018

AUTORA: Jessely Gonzales Loayza

ASESOR: Emiliano Vera Lara

Tesis aprobada por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR

..........

Dra Elena Vega Torres

Presidente

..........

M. Cs. Doris E. Bringas Abanto

Secretaria

..........

Dra. Albila B. Domínguez Palacios

Vocal

Jaén 2019, Perú

A Dios, quien estuvo presente como mi guía en cada paso de mi vida, por la fortaleza dada en aquellos momentos de dificultad y debilidad para poder cumplir con mis metas trazadas sin desfallecer.

A mi madrecita Irma Loayza Horna y a mi padre Abelardo Gonzales Bernal, por su amor, confianza, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he llegado hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A mis hermanas Dina y Janina por estar siempre presentes, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

Para mi hermanita Priscila, mi angelito que desde el cielo me bendice y me protege cada día de mi vida, por haberme apoyado siempre cuando estuvo conmigo.

Con afecto, muchas gracias.

A Dios por brindarme salud, fortaleza, por ser la luz incondicional que ha guiado mi camino en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

A mi madrecita Irma y a mi papá Abelardo, por ser el principal pilar para poder cumplir mis sueños, por todos los consejos, valores y principios inculcados, por confiar para poder cumplir la meta y creer en mis expectativas pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

A mis hermanas Dina y Janina por su amor, por creer en mí, les agradezco infinitamente que con sus palabras me hacían sentir orgullosa de lo que soy, de lo que les puedo enseñar.

Para mi hermanita Priscila, mi angelito que desde el cielo me bendice y me protege cada día de mi vida y por haberme siempre dado los mejores consejos y apoyo moral mientras estuvo conmigo en vida.

A toda mi familia que estuvo conmigo brindándome su apoyo en todos los momentos difíciles, tristes y alegres.

De manera especial a mi asesor el Dr. Emiliano Vera Lara, por haber contribuido y guiado en la elaboración de este trabajo de investigación y también a lo largo de mi carrera universitaria.

## TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO.....	vii
Lista de tablas .....	ix
Lista de gráficos .....	xi
Lista de anexos.....	xii
RESUMEN .....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.2. Objetivos.....	4
1.2.1. Objetivo general .....	4
1.2.2. Objetivos específicos.....	5
1.3. Justificación .....	5
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes del estudio .....	7
Internacional .....	7
Nacional.....	8
Local.....	9
2.2. Bases Teóricas .....	10
2.2.1. Consumo de alcohol .....	10
2.2.2. Etapas del consumo de alcohol .....	11
2.2.4. Factores de vulnerabilidad de la persona .....	13
2.2.5. Sintomatología del etilismo.....	13

2.2.6. Efectos del consumo de alcohol en el organismo.....	14
2.2.7. Grados de riesgo de consumo de alcohol .....	16
2.2.8. Factores asociados al consumo de alcohol según dimensiones .....	17
2.2.9. Teorías relacionadas al consumo de alcohol .....	18
2.3 Hipótesis de la investigación .....	18
2.4. Variable de estudio .....	19
2.5. Operacionalización de la variable .....	19
CAPÍTULO III.....	21
DISEÑO METODOLÓGICO.....	21
3.1. Tipo y diseño de estudio.....	21
3.2. Población de estudio.....	21
3.3. Criterio de inclusión y exclusión .....	21
3.4. Unidad de análisis.....	22
3.5. Marco muestral.....	22
3.6. Muestra .....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	22
3.8. Validez y confiabilidad de los instrumentos .....	23
3.9. Procesamiento y análisis de la información .....	24
3.10. Criterios éticos de la investigación .....	24
CAPÍTULO IV.....	25
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	25
4.1. RESULTADOS .....	25
4.2. DISCUSIÓN.....	35
CONCLUSIONES .....	40
RECOMENDACIONES.....	41
ANEXOS .....	46



## Lista de tablas

Tabla 1.	Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2018.	25
Tabla 2	Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: emociones desagradables	26
Tabla 3.	Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: malestar físico.	27
Tabla 4.	Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: emociones agradables.	28
Tabla 5	Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: probando autocontrol.	29
Tabla 6	Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: necesidad física (urgencia por consumir).	30
Tabla 7.	Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión: conflicto con otros.	31
Tabla 8.	Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de	32

Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión: presión social.

- Tabla 9. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión: momentos agradables con otros. 33
- Tabla 10. Nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén. 34

## Lista de gráficos

- Gráfico 1. Nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén. 34

## Lista de anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	47
Anexo 2: Cuestionario.....	48
Anexo 3: Cálculo de muestra .....	54
Anexo 4: Autorización de aplicación de cuestionario.....	55
Anexo 5: Constancia de validación.....	56
Anexo 6: Prueba binomial de concordancia entre jueces.....	57
Anexo 7: Prueba de fiabilidad.....	58
Anexo 8: Consentimiento informado.....	59
Anexo 9: Formulario de autorización del repositorio digital institucional .....	60
Anexo 10: Acta de Sustentación de Tesis	62

## RESUMEN

Título: Nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2018.

Autor: Jessely Gonzales Loayza<sup>1</sup>

Asesor: Emiliano Vera Lara<sup>2</sup>

El consumo de alcohol se presenta cada vez a edades más tempranas y al parecer aceptado por la familia, lo cual potencializa el daño y la conducta adictiva. Ante este panorama el profesional de enfermería tiene el compromiso de atender de forma preventiva el consumo de alcohol. El objetivo del estudio fue, determinar el nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén. Se realizó un estudio descriptivo, diseño transversal, con una muestra de 121 estudiantes de enfermería, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado proporcional. Se aplicó un cuestionario denominado Inventario Situacional de Consumo de Alcohol – ISCA, que contempló los datos sociodemográficos y aspectos personales a través de 5 dimensiones y aspectos que involucran a terceras personas, mediante tres dimensiones, fue validado por juicio de expertos y alcanzó una confiabilidad alfa de Cronbach de 0,97. Los resultados muestran que, en los factores asociados al consumo de alcohol, las situaciones que involucra a otras personas alcanzan un 74,3 % (momentos agradables 66,1 %, presión social 73,6 %, conflicto con otros 89,3%) sobre las situaciones personales que alcanzan 68,1% (emociones desagradables 82,6 %, malestar físico 85,1 %, emociones agradables 85,1 %, probando autocontrol 17,4 %, necesidad física 70,3 %). Concluyendo que, el consumo de alcohol tiene un nivel de riesgo moderado y las situaciones que involucran a otras personas tienen mayor incidencia que las situaciones personales.

Palabras clave: nivel de riesgo, factores asociados, consumo de alcohol, estudiantes de enfermería.

---

<sup>1</sup> Aspirante a Licenciada en Enfermería [Bach. Enf. Jessely Gonzales Loayza, UNC]

<sup>2</sup> Emiliano Vera Lara. [Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad. Profesor Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú].

## ABSTRACT

Risk level and factors associated with alcohol consumption in nursing students of the National University of Cajamarca - Jaén Branch, 2018.

Author: Jessely Gonzales Loayza<sup>1</sup>

Advisor: Emiliano Vera Lara<sup>2</sup>

Alcohol consumption occurs at an earlier age and appears to be accepted by the family, which enhances the damage and addictive behavior. Against this background, the nursing professional is committed to preventive alcohol consumption. The objective of the study was to determine the level of risk and factors associated with alcohol consumption in students of the Professional Academic School of Nursing of the National University of Cajamarca- Jaén Branch. A descriptive study, cross-sectional design, was carried out with a sample of 121 nursing students, selected by proportional stratified probabilistic sampling. A questionnaire called Situational Alcohol Consumption Inventory - ISCA was applied, which contemplated sociodemographic data and personal aspects through 5 dimensions and aspects involving third parties, through three dimensions, was validated by expert judgment and reached an alpha reliability of Cronbach of 0,97. The results show that, in the factors associated with alcohol consumption, the situations involving other people reach 74, 3 % (pleasant moments 66,1 %, social pressure 73,6 %, conflict with other 89,3 %) on the personal situations they reach 68,1 % (unpleasant emotions 82,6 %, physical discomfort 85,1 %, pleasant emotions 85,1 %, testing self-control 17,4 %, physical need 70,3 %). Concluding that, alcohol consumption has a moderate level of risk, and situations involving other people have a higher incidence than personal situations.

Keywords: risk level, associated factors, alcohol consumption, nursing students.

---

<sup>1</sup> Aspiring to nursing degree [Bach. Enf. Jessely Gonzales Loayza, UNC]

<sup>2</sup> Emiliano Vera Lara [Doctor of Public Management and Governance. Associate Professor of the Faculty of Health Sciences of the National University of Cajamarca, Peru]

## INTRODUCCIÓN

El consumo y la dependencia de sustancias constituyen una importante carga para los individuos y las sociedades en todo el mundo. El uso del alcohol en particular es problemático en países de América latina y del Caribe<sup>1</sup>.

Según la OMS, más de la mitad de la población mundial de 15 años o más que se había abstenido de consumir alcohol en los 12 meses anteriores, son consumidores actuales y el consumo total de alcohol por habitante en este grupo etáreo, aumentó durante el decenio 2005-2010 a 6,4 litros<sup>2</sup>.

En el 2016, la mortalidad resultante del consumo de alcohol, fue mayor que la causada por enfermedades como la tuberculosis, la infección por el VIH/sida y la diabetes<sup>2</sup>.

En las Américas, el consumo de alcohol es, en promedio, más alto que en el resto del mundo; aumentando los episodios de consumo excesivo de alcohol, en un alto porcentaje que sobrepasa el promedio mundial tanto en mujeres y varones<sup>3</sup>.

En el Perú, el uso nocivo de alcohol está considerado como un factor de riesgo en el padecimiento de algún tipo de cáncer, enfermedades cardiovasculares y cirrosis hepática; según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, casi todas las personas de 15 y más años de edad, declararon que han consumido bebida alcohólica, alguna vez en su vida; con un porcentaje mayor e en los hombres ue en las mujeres<sup>4</sup>.

El daño al consumidor es múltiple, entre los daños mentales asociados al consumo de alcohol se encuentra la paranoia de celos, alucinosis alcohólica y delirium tremens, hemorragias cerebrales e incluso ataques epilépticos; entre los daños al sistema digestivo se describen las gastritis, trastornos biliares, hepatitis alcohólica y cirrosis hepática.

El alcohol tiene efectos acumulativos a largo plazo debido a toxicidad bioquímica directa sobre órganos y sistemas y conduce a la dependencia, en función del volumen consumido. Los efectos negativos se observan ya a partir de volúmenes promedio de 10g/día<sup>4</sup>.

Estudiar el nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería, es importante, considerando la vulnerabilidad de los jóvenes, debido a la mayor independencia de sus padres, posibilidades de acceso para la compra de bebidas alcohólicas, mayor disponibilidad de situaciones de consumo presentes en el ambiente universitario; la

información obtenida con esta investigación puede utilizarse para el abordaje de los problemas relacionados con el exceso de consumo de bebidas alcohólicas tanto para los consumidores como para el entorno y la familia.

El objetivo de la presente investigación estuvo dirigido a determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

El estudio está organizado en Introducción, el primer capítulo: el problema de investigación, que contienen la definición y planteamiento del problema, pregunta de investigación, los objetivos y la justificación. El segundo capítulo: marco teórico que comprende los antecedentes de la investigación, base teórica, hipótesis de la investigación y variables. El tercer capítulo: marco metodológico, que describe el tipo y diseño de estudio, la población y muestra; técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento y análisis de los datos y los criterios éticos. El cuarto capítulo: presenta los resultados y discusión, finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones.



# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

El consumo de alcohol es un problema biopsicosocial importante de salud pública, que afecta a todas las esferas de la sociedad y considerablemente a los sectores más vulnerables como son el sector adolescente y joven de la población, principalmente los estudiantes universitarios, en cuya etapa de vida se presenta el mayor riesgo para iniciar el consumo de alcohol porque es considerado como algo normal o común y se integra dentro de las pautas de su conducta como algo absolutamente normal, pero, desconocen o no aceptan que el alcohol es tan dañino como cualquier otra droga, subestimando sus consecuencias en la alteración del desarrollo físico y emocional que incluso puede llevarlo a la muerte<sup>1</sup>.

La Organización Mundial de la Salud, refiere que el alcohol está considerado como el tercer factor de riesgo de muerte prematura e incapacidad, con un 6,3 % de muertes en hombres y 1,1 % en mujeres, también contribuye a las disparidades sanitarias entre los países y a nivel personal a la pobreza y al aislamiento social, generando graves consecuencias sociales como la violencia, delincuencia, problemas familiares, exclusión social y pérdida de productividad laboral. Además de producir daños sociales, también genera costos económicos<sup>2</sup>.

En cuanto al consumo de alcohol en América Latina, la OPS/OMS reporta que en cinco años aumentó el consumo nocivo de alcohol en la región. El porcentaje de bebedores hombres de las Américas que tienen consumos episódicos fuertes de alcohol, es decir, que consumen cuatro o cinco bebidas alcohólicas al menos en una ocasión en los últimos 30 días, pasó del 18 % al 30 % entre 2005 y 2010, y aumentó del 4,6 % al 13 % entre las mujeres. Paraguay, Saint Kitts y Nevis, Dominica, Venezuela y Trinidad y Tobago tienen las tasas más altas de consumo nocivo de alcohol de la región<sup>3</sup>.

En el Perú, el uso de sustancias psicoactivas es un problema social complejo en razón de su creciente magnitud y efectos perjudiciales en la salud, donde un porcentaje significativo de niños, adolescentes y jóvenes, inician el consumo de alcohol a edades cada vez menor con un promedio de 8,8 años<sup>4</sup>. Es así que, 91,5 % de personas de 15 años a más declararon haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, siendo

Arequipa en donde se observa mayor porcentaje con 75 % de consumo de alguna bebida alcohólica en los últimos 12 meses, seguido de la provincia constitucional del Callao (74,8 %), Lambayeque (74,6 %), Tumbes (74,5 %), Lima (74,1 %), Ica (73,6 %) y Piura (70,9 %)<sup>5</sup>.

Actualmente no existe gran diferencia entre lo que consumen hombres con lo que llegan a consumir las mujeres, entre estudiantes los aspectos sociales llegan a afectar más las tendencias a beber que el género, las fiestas de fines de semana o entre semana y las diferentes maneras de comunicación gracias a la tecnología, son los principales factores que se relacionan al consumo excesivo de alcohol y otras drogas<sup>6</sup>.

La población universitaria es muy vulnerable para el consumo de alcohol, debido en primer lugar a la mayor independencia de sus padres, luego las posibilidades de acceso para la compra de bebidas alcohólicas, mayor disponibilidad de situaciones de consumo presentes en el ambiente universitario (encuentros, cumpleaños, reuniones), además de que consumir alcohol le produce sensación de placer, tranquilidad o incluso exaltación, le hace sentir mejor y suplir sus carencias a nivel social, afectivo o intelectual como la inseguridad, falta de confianza en sí mismo, la soledad o la tristeza<sup>7</sup>.

Sin embargo, a medida que pasa el tiempo, necesita consumir más alcohol llegando incluso a desorganizar su personalidad, no cumplir sus obligaciones académicas o con su familia, tener problemas legales, por ejemplo, por conducir bajo los efectos del alcohol, problemas de relación, generando una serie de disfunciones en su entorno que alteran el ritmo de su vida<sup>7</sup>.

El problema queda planteado de la siguiente manera: ¿Cuáles son los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2018?

## **1.2. Objetivos**

### **1.2.1. Objetivo general**

- Determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.
- Identificar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.
- Identificar el nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

### **1.3. Justificación**

El panorama a nivel mundial muestra que el consumo de alcohol causa millones de muertes cada año, la cuarta parte de la población de adultos jóvenes con edades entre 20 a 39 años de edad, fallecen a causa del alcohol<sup>8</sup>.

El problema en América Latina muestra que en un quinquenio casi se ha duplicado el número de consumidores y en el Perú los estudios indican que casi todas las personas de 15 años a más declararon haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, lo que debe generar una preocupación en los gestores de políticas públicas a fin de plantear abordajes que ayuden a menguar progresivamente esta situación.

En la provincia de Jaén, una de las investigaciones realizadas, encontró que, más de las tres cuartas partes de jóvenes universitarios consumieron alcohol alguna vez en su vida; el promedio de la edad de inicio es 16,6 años; no existen diferencias marcadas según sexo y la bebida de mayor consumo es la cerveza, concluyendo que el consumo de alcohol no influye en las relaciones familiares<sup>15</sup>; asimismo, se destaca que “la experiencia vivida los padres de familia propició la promoción de un ambiente familiar afectivo, hacia sus hijos, manteniendo una comunicación asertiva, para fortalecer una actitud de rechazo ante la invitación por parte de su entorno al consumo de alcohol”<sup>16</sup>.

Este contexto visibiliza la realidad local, cuya evidencia es el incremento cada vez mayor de bares, cantinas y discotecas, en donde el indicador común de consumidores, lo constituyen, grupos de estudiantes de todos los estratos y niveles educativos, aún más preocupante la presencia de menores de edad, que representan un riesgo para la estabilidad personal y de las familias.

Debido a esta problemática, se consideró importante realizar esta investigación, porque está aportando valiosos conocimientos sobre los factores que están asociados al consumo de alcohol, beneficiando a la Escuela de Enfermería, a fin de incorporar criterios de abordaje sobre este tema en forma posterior al ingreso de sus estudiantes y proponer programas de promoción y prevención en salud mental; a los profesionales de enfermería para que en su trabajo con diferentes grupos poblacionales de jóvenes, realicen actividades de promoción y prevención del consumo irresponsable de alcohol; y asimismo servirá como marco referencial para futuras investigaciones que se realicen sobre el tema.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes del estudio

##### **Internacional**

Villalobos et al<sup>9</sup> en el año 2015 realizaron un estudio sobre los Factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Universidad Nacional, Heredia, Costa Rica. Tuvo como objetivo determinar y estudiar los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes universitarios. Los resultados muestran que existe una relación significativa entre las diferentes situaciones y el acto de consumir bebidas alcohólicas. La variable más influyente es el deporte con un 11.8 % de opiniones totalmente de acuerdo y la menos influyente fue la de logros personales con 11.5 % de votos de totalmente en desacuerdo. Se encontró que la publicidad tiene relación con el consumo y que los factores sociales y el producir una sensación de sed tienen una influencia parecida al motivar el consumo; por otro lado, la publicidad que tiene que ver con la sensualidad fue la menos escogida por los encuestados, representando un 23 % de votos en total desacuerdo.

Caro et al<sup>10</sup> en el año 2014 realizaron una investigación sobre el consumo de alcohol y factores asociados en estudiantes de instrumentación quirúrgica en una Universidad de Bogotá. Tuvo como objetivo establecer la frecuencia y los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de una institución universitaria privada de Bogotá en el 2014. Se obtuvo como resultados que el 96 % de los estudiantes habían consumido alcohol alguna vez en la vida, el 41,5 % lo habían hecho en la última semana y el 33,5 % en el último mes. El 81,8 % de los encuestados eligieron la cerveza como la bebida que más consumen, el 40,6 % dijeron haber ingerido más de cuatro tragos la última vez que consumieron y el lugar más frecuente de consumo fueron los bares y/o discotecas (82,3 %). Los factores asociados al consumo del alcohol fueron el consumo por parte de familiares y que los amigos los inciten a tomar, así como el nivel de escolaridad de bachillerato de los padres.

Santes et al<sup>11</sup> en el año 2013 realizaron un estudio acerca de la Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol en los estudiantes de medicina de primer y quinto

semestre del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, México. Tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Los resultados mostraron que se entrevistaron 100 alumnos: 49 % del sexo femenino y 51 % del sexo masculino. El 92 % ha consumido alcohol alguna vez en su vida. El promedio de edad de inicio de consumo de alcohol fue a los 16 años. El 36 % de los estudiantes de 1er semestre refirieron haber consumido alcohol en el último mes, contra el 72 % de los estudiantes de 5to ( $p=0.000$ ). La bebida más consumida es la cerveza. El 66.3 % inició su consumo por curiosidad.

### **Nacional**

Solís y Vega<sup>12</sup> en el año 2016 realizaron una investigación sobre Motivos y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Tuvo como objetivo determinar la relación entre los motivos para el consumo y los niveles de ingesta de bebidas alcohólicas que presentan los estudiantes universitarios de dicha casa universitaria. Los resultados evidencian que los motivos sociales y los motivos de realce son las principales razones que presentan los estudiantes universitarios en la ingesta de bebidas alcohólicas; un elevado porcentaje de estudiantes universitarios presenta niveles de ingesta de alcohol de bajo riesgo, seguido de un menor porcentaje de estudiantes que evidencia un consumo de riesgo y un reducido porcentaje de los estudiantes consumen bebidas alcohólicas de manera perjudicial. Finalmente se encontró que, existe una correlación fuerte, significativa y positiva entre los motivos sociales y de realce con los niveles de ingesta de bebidas alcohólicas, asimismo los motivos de afrontamiento y de conformidad se relacionaron con el consumo de alcohol significativamente, pero con menor fuerza.

Tapullima et al<sup>13</sup> en el año 2016 realizó un estudio acerca de los Factores biopsicosociales y frecuencia de consumo de alcohol, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos. Tuvo como objetivo determinar la asociación que existe entre los factores biopsicosociales y la frecuencia de consumo de alcohol, en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana en el I semestre, Iquitos 2016. Obteniendo como resultados: en factores biopsicosociales: 52,8 % tenían 16 a 20 años, 85,7 % de sexo femenino, 51,6 % con autoestima baja, 52,2 % con afrontamiento ineficaz, 28,6 % de cuarto nivel, 54,7 % con familia moderadamente funcional y 51,6 % con consumo sensato de alcohol. Al asociar

ambas variables, se obtuvo asociación estadística significativa entre: edad y frecuencia de consumo de alcohol ( $p=0,035$ ;  $p<0,05$ ); sexo y frecuencia de consumo de alcohol; autoestima y frecuencia de consumo de alcohol; pérdidas emocionales y frecuencia de consumo de alcohol; funcionalidad familiar y frecuencia de consumo de alcohol; pero no existe relación estadística significativa entre nivel de estudios y frecuencia de consumo de alcohol ( $p=0,084$ ;  $p>0,05$ ).

Arce<sup>14</sup> en el año 2014 realizó una investigación sobre el Nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Tuvo como objetivo determinar el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez Mendoza de Amazonas - 2014. Los resultados evidencian que del 100 % (73) de estudiantes, el 35.6 % (26) consumen alcohol en un nivel medio, el 28.8 % (21) en un nivel sin riesgo, el 19.2% (14) en un nivel alto y el 16.4 % (12) en un nivel moderado. Así mismo los estudiantes tienen consumo de alcohol de nivel medio en las dimensiones frecuencia de consumo (63 %), cantidad de consumo (32.9 %), conductas dependientes (16.4 %) y problemas relacionados con el alcohol (30.1 %), concluyendo que el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes en un mayor porcentaje se encuentra en un nivel medio.

### **Local**

Torres<sup>15</sup>. en el año 2017, realizó una investigación sobre Consumo de alcohol y las relaciones familiares en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Jaén 2017. Tuvo como objetivo Determinar la influencia del consumo de alcohol en las relaciones familiares de los estudiantes de la UNC, Filial Jaén. Estudio de diseño no experimental, descriptivo, correlacional; tuvo como objetivo determinar la influencia del consumo de alcohol en las relaciones familiares de los estudiantes de la UNC. Filial Jaén. La muestra fue de 220 estudiantes, a quienes se les aplicó un cuestionario. Se concluyó que más de las tres cuartas partes de jóvenes universitarios consumieron alcohol alguna vez en su vida. El promedio de la edad de inicio es 16,6 años. No existen diferencias marcadas según sexo. La bebida de mayor consumo es la cerveza. El escenario donde se llevó a cabo el consumo, es la casa de amigos o discotecas; la bebida lo adquieren con el aporte de sus pares y sus propios recursos; la motivación más frecuente son las celebraciones y sus padres conocen este hecho; además, tienen antecedentes de familiares

directos. La relación con sus padres es buena; sin embargo, en su mayoría tienen un vínculo de confianza más estrecho con su madre. El consumo de alcohol no influye significativamente en las relaciones familiares ( $p > 0,05$ ).

Huanca y Tafur<sup>16</sup>, en el año 2014, realizaron una investigación sobre Vivencias de los padres de familia respecto al consumo de alcohol en hijos adolescentes, Jaén; cuyo objetivo fue Describir las vivencias de los padres de familia respecto al consumo de alcohol de sus hijos adolescentes. La investigación cualitativa de diseño descriptivo, tuvo como determinación de las unidades de análisis a la técnica de saturación por Bertaux. La muestra estuvo conformada por once participantes, cumpliendo con los criterios de inclusión para participar en el estudio. La información se obtuvo a través de la entrevista a profundidad. Al análisis de los datos surgieron tres categorías: Conflicto emocional de los padres, experiencia de los padres frente al consumo de alcohol de sus hijos adolescentes y aprendizajes de los padres. Las vivencias expresadas por los padres; frente al consumo de alcohol de sus hijos adolescentes, hacen referencia a sentimientos de indiferencia de los padres, mostrando inclinación por la aceptación del evento debido a que lo consideran como un acto sin trascendencia en sus vidas, asimismo ocasiona cólera, ira e indignación como parte de la frustración que sienten al saber que sus menores hijos están consumiendo bebidas alcohólicas. Los padres han experimentado vivencias negativas que se ven reflejadas en estados de confusión y ansiedad, repercutiendo en su vida personal, familiar y social. A través de la experiencia vivida los padres de familia han aprendido que se debe promover un ambiente familiar afectivo, hacia sus hijos, manteniendo una comunicación asertiva, para fortalecer una actitud de rechazo ante la invitación por parte de su entorno al consumo de alcohol.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Consumo de alcohol**

Es la ingesta de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre, una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos<sup>17</sup>.

Es la ingesta de alcohol, influenciado principalmente por actitudes que se desarrollan durante la infancia y la adolescencia y que, por lo tanto, están relacionadas con las actitudes y comportamientos que adoptan los padres frente al consumo de licor, la influencia de compañeros, las influencias sociales y las relaciones familiares<sup>18</sup>.



Hay dos dimensiones del consumo de alcohol que se correlacionan con los daños causados por éste: el volumen general de alcohol consumido y el patrón de consumo (por ejemplo, la frecuencia y la cantidad ingerida cada vez, tanto a nivel de la persona como de la sociedad)<sup>19</sup>

### **2.2.2. Etapas del consumo de alcohol**

En los jóvenes, los efectos negativos suelen referirse a alteraciones de las relaciones con la familia, compañeros y maestros, bajo rendimiento escolar, agresiones, violencias, perturbación del orden público y conductas de alto riesgo, como conducir tras haber bebido, así como actividades sexuales sin protección, que conllevan a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual<sup>20</sup>.

Las etapas consideradas son las siguientes:

- Consumo experimental: es el primer paso y se inicia con la curiosidad por experimentar el efecto del consumo de una sustancia o en este caso la bebida. Generalmente esta prueba se da por primera vez en un evento social, en donde el individuo se limita a unas cuantas ocasiones en total y no desarrolla un patrón regular del consumo ni sufren algún tipo de daño o consecuencia evidente.
- Consumo ocasional: en esta etapa el consumo es social o recreativo, casi siempre es aislado y regular y las cantidades son moderadas. Es importante informarse si se da el consumo extra porque con frecuencia el paciente reporta un consumo irregular cuando en realidad ya existe un patrón de consumo.
- Consumo regular: en esta etapa el uso de sustancias se torna más frecuente y sistemático. Muchas personas pasan de un consumo ocasional a uno regular sin darse cuenta del mismo. Y se da inicio con el consumo de bebida desmesurada, cada fin de semana, la persona simplemente se acostumbra y lo puede hacer de forma regular. Generalmente en esta etapa no se visualizan las consecuencias negativas, pero se debe tomar en cuenta la regularidad del consumo ya que puede ser señal de alerta de que la pérdida de control está comenzando.
- Consumo circunstancial o situacional: el consumo se da con la finalidad de obtener efectos deseables que exacerben una determinada experiencia o le ayuden a

sobrellevar mejor ciertas situaciones. Como las personas que consumen alcohol para controlar su ansiedad o nervios ante determinada actividad o para cuando se está en situaciones sociales incómodas. Este patrón de consumo se vuelve problemático cuando los efectos curativos inmediatos de estas sustancias impiden a quien las consume poder desarrollar sus habilidades naturales de tolerancia y cuando este tipo de situaciones que le producen el deseo de consumir se presenta con mayor frecuencia

- Ingesta excesiva: hábito repetitivo en donde el individuo ingiere grandes cantidades de alcohol y drogas, a lo largo de un solo episodio de consumo, por ejemplo, una borrachera con grandes cantidades de alcohol que continúan sin cesar por todo un fin de semana. El consumo excesivo se caracteriza por tener largos periodos de abstinencia y de poco o nada de ansiedad por repetir el consumo<sup>17</sup>.

### **2.2.3. Factores asociados al consumo de alcohol**

Las causas que llevan a consumir alcohol a la juventud son múltiples y variadas. Para algunos, significa el falso atractivo de entrar en el mundo de los adultos y romper con las pautas que marcan el universo de la niñez.

El consumo de bebidas alcohólicas se ha explicado por factores de tipo personal, familiar y social; entre estos, los más relevantes han sido:

- Pertenecer a un grupo de amigos que consuma alcohol.
- La influencia de la publicidad, padres o familiares cercanos con problemas de consumo.
- Edad de inicio temprana.
- Estrato socioeconómico<sup>21</sup>.

Además, se ha encontrado causas psicológicas como:

- Evasión: la bebida se puede usar como un medio para excluir de la mente problemas desagradables en vez de hacerles frente.
- Soledad: la bebida se puede usar para disminuir el dolor causado por tener pocas amistades, separación de los seres queridos, etc.
- Miedo: la bebida puede darle a las personas tímidas, inseguras o amenazadas, un falso sentido de confianza en sí mismos y seguridad.

- Falta de control emocional: puede parecer que la bebida alivia los problemas que uno sufre en sus relaciones con otras personas.
- Culpabilidad, vergüenza, rencor, inseguridad y maltrato físico<sup>22</sup>

#### **2.2.4. Factores de vulnerabilidad de la persona**

La vulnerabilidad personal hace referencia a los factores que incrementan la propensión de algunas personas a consumir más alcohol y a seguir patrones más perjudiciales, así como la propensión a las lesiones causadas por el alcohol (controlando la cantidad de alcohol ingerido y los patrones de consumo). Estos factores son:

- Edad: los jóvenes son más propensos a los patrones más peligrosos.
- Sexo: las mujeres metabolizan el alcohol con más rapidez porque normalmente tienen menos masa corporal y una mayor proporción de grasa que los varones.
- Roles de género: en muchas sociedades dominadas por los hombres, a las mujeres era habitual denegarles la posibilidad de beber alcohol, aunque no se libraran de los daños producidos por el consumo masculino; al cambiar estos roles, las mujeres se han convertido en destinatarias de la publicidad del alcohol y han adoptado patrones de consumo masculinos sin dejar de ser víctimas del consumo de sus parejas.
- Factores familiares: las personas con antecedentes familiares de trastornos por consumo de alcohol son más propensas a sufrir los mismos problemas, tanto por la genética como por la influencia familiar.
- Situación socioeconómica: las personas de los estratos socioeconómicos más bajos tienden a sufrir mayores consecuencias por litro de alcohol ingerido que las de clase socioeconómica más alta<sup>19</sup>.

#### **2.2.5. Sintomatología del etilismo**

La sintomatología varía según la concentración de alcohol que se encuentre en la sangre, Bogen<sup>23</sup> describe seis etapas del etilismo:

**Primera (etapa subclínica):** 1 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. No hay alteración, solamente exaltación de las funciones intelectuales; el individuo se siente eufórico, con bienestar general, alegre, le brillan los ojos, la piel está caliente y húmeda, pulso rápido, fuerza física aumentada, se cree capaz de realizar grandes proezas y afrontar grandes peligros.

**Segunda (etapa de estimulación):** de 1 a 1 1/2 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. Es una exaltación de la primera, algunos individuos se encolerizan por cualquier causa, discuten, en ocasiones se entrega a la violencia, otros lloran por insignificancias, hablan de fracasos y traiciones.

**Tercera (etapa de confusión):** de 2 a 3 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre, las facultades intelectuales se pierden paulatinamente, hay pérdida del control de las ideas y en ocasiones amnesia. El lenguaje es declamatorio y de tonalidad ridícula, el individuo es a veces inmoral; el control del aparato motor se pierde, por lo cual la marcha se hace zigzagueante, con sensación de vértigo; el aparato motor del ojo no funciona bien; en el oído hay zumbidos, sordera, por lo cual el individuo grita; se pierde la noción del tiempo y del espacio.

**Cuarta (etapa de atontamiento):** de 3 a 4 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. La desorientación es completa, un estado de inconsciencia que lo lleva a cometer malas acciones y violencia; el lenguaje es incoherente e inteligible y absurdo, la escritura es imposible, la mirada vertiginosa; respiración y pulso muy acelerados.

**Quinta (etapa de coma):** de 4 a 5 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. Se caracteriza por que el sujeto entra en un estado comatoso; la respiración es difícil, arrítmica primero, los reflejos están disminuidos; sudores profusos, musculosa relajados; el pulso es pequeño y retardado.

**Sexta (muerte):** 6 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. La muerte puede sobrevenir con mayor frecuencia si el sujeto está expuesto al frío, debido a asfixia por congestión pulmonar.

#### **2.2.6. Efectos del consumo de alcohol en el organismo**

El alcohol en cantidades tóxicas, tiene diferentes efectos dentro del organismo, la mayoría de ellos negativos, causando daños en órganos como hígado, corazón y cerebro<sup>24</sup>, pues lo único positivo es que contribuye a disminuir el colesterol de la sangre<sup>21</sup>, evidenciándose por sistemas lo siguiente:

a) A nivel del sistema nervioso

Al ser depresor del sistema nervioso central, el alcohol tiene efectos sobre la percepción, la ejecución motora y la coordinación muscular, así como sobre la memoria y sobre funciones mentales como la comprensión y el aprendizaje<sup>24</sup>.

En el consumo agudo: dependiendo de la cantidad y el tipo de persona, progresivamente se alteran las funciones superiores, sobre todo la praxis y la atención, es por eso que es recomendable no conducir en estado de embriaguez, otras alteraciones son en el lenguaje y la memoria.

En el consumo crónico: se ha demostrado, que además de algunas alteraciones de las funciones superiores ya descritas, hay lesión en las células nerviosas, y muchas de ellas mueren, está demostrado que el cerebro de un alcohólico de muchos años pesa menos que el de un no alcohólico.

b) En el aparato digestivo

El órgano más afectado es el hígado, cerca del 20% de alcohólicos terminan en cirrosis. El hígado también puede sufrir hepatitis alcohólica. Los pacientes bebedores que hayan tenido hepatitis B, tienen más riesgo para terminar en cirrosis que los que no beben alcohol y han tenido el antecedente de hepatitis B, el consumo agudo es uno de los causantes de gastritis erosiva, que pueden terminar en una emergencia por hemorragia digestiva, el páncreas también se puede afectar, el alcohol es principal causante tanto de pancreatitis aguda como de pancreatitis crónica.

c) En el sistema inmunológico

Se describe que un alcohólico tiene disminuidas las defensas y es más fácil que se enferme.

d) En el sistema cardiovascular

Se han descrito miocardiopatías a consecuencia del consumo del alcohol, además de aumentos en la presión arterial tras ingesta aguda, el consumo de 2 copas de vino, como máximo por día ayuda a bajar el colesterol de la sangre, pero eso no es recomendado por médicos conocedores sobre adicciones.

e) En el sistema óseo: favorece al desarrollo de la osteoporosis.

f) En el sistema endocrino

El alcohol favorece a la secreción de prolactina, es por eso que, en alcohólicos de mucho tiempo, al examen, se encuentra ginecomastia en algunos de ellos.

g) En el sistema reproductor:

En el bebedor intenso se han encontrado casos de impotencia en el varón y esterilidad en la mujer.

h) En la mujer embarazada:

El síndrome de alcoholismo fetal, en la forma grave de su presentación, el recién nacido presentará bajo peso y malformaciones cráneo-faciales, y en una forma leve el síndrome de alcoholismo fetal, puede ser imperceptible y manifestarse a posterior con pequeños trastornos del aprendizaje, por eso queda absolutamente prohibido tomar alcohol durante el embarazo<sup>23</sup>.

El consumo de alcohol puede no sólo conducir a la dependencia, sino que también aumenta el riesgo de las personas de desarrollar más de 200 enfermedades, incluyendo la cirrosis hepática y algunos tipos de cáncer, el consumo nocivo de alcohol hace que las personas sean más susceptibles a enfermedades infecciosas como la tuberculosis y la neumonía<sup>25</sup>. De igual manera, se ven afectadas las relaciones interpersonales y existe mayor riesgo de problemas familiares, peleas y riñas con los amigos actos de violencia y accidentes de tránsito<sup>24</sup>.

### **2.2.7. Grados de riesgo de consumo de alcohol**

Se debe diferenciar entre uso, abuso y dependencia.

- El uso, está referido a la ingesta de alcohol de bajo o mediano riesgo respetando las orientaciones médicas y legales, sin meterse en problemas.
- El abuso, es la ingesta de alcohol con un nivel de riesgo alto, tanto para el que lo usa como para los que lo rodean, traducido en un daño físico o mental y consecuencias a nivel social dirigido a otras personas con lesiones, peleas, grescas.
- La dependencia alcohólica, es el estado de ingesta de alcohol que produce un deseo incontrolable de consumirlo a pesar de que la persona es consciente de sus consecuencias negativas, el acto de beber se convierte en una prioridad sobre otras actividades y obligaciones. Esto produce en su cuerpo una mayor tolerancia al alcohol que acarrea como consecuencia que el bebedor consuma cada vez mayor cantidad y bebidas más fuertes<sup>15</sup>.

### 2.2.8. Factores asociados al consumo de alcohol según dimensiones

a) **Situaciones personales**, se consideran las circunstancias físicas o psicológicas durante las cuales se privilegia el acto de beber<sup>26</sup>:

- Emociones desagradables: estímulos, sentimientos, miedos, angustias, vivencias y experiencias que a los adolescentes les generan malestar interno y que justifican el mantenimiento del consumo de bebidas alcohólicas.
- Malestar físico: son aquellas sensaciones de incomodidad o dolencia física desagradables que son generados por el consumo de alcohol.
- Emociones agradables: se hace referencia a aquellas situaciones que generan satisfacción o bienestar de manera circunstancial y que promueven situaciones de consumo.
- Probando autocontrol: ejecución de repertorios conductuales desafiantes por parte del adolescente frente a su comportamiento adictivo, pensando que la ingesta de alcohol no lo llevarán al abuso ni a la dependencia.
- Necesidad o urgencia por consumir: Estímulos que ofrece el contexto que incitan el inicio o mantenimiento del consumo de sustancias alcohólicas.

b) **Situaciones que involucran a terceras personas**: condiciones en las cuales el consumo de bebidas alcohólicas, está relacionado a respuestas frente a otros individuos (padres, pares, docentes, figuras de autoridad, etc.)<sup>26</sup>.

- Conflicto con otros: está asociado a dificultades en la relación con otras personas que inducen al adolescente al consumo de bebidas alcohólicas.
- Presión social: hace referencia a situaciones donde el sujeto se siente obligado a responder de manera consecuente con la exigencia social
- Momentos agradables: Se tienen en cuenta situaciones gratificantes que favorecen el consumo.

### **2.2.9. Teorías relacionadas al consumo de alcohol**

#### **Teoría Biopsicosocial**

Aplicada al alcoholismo por Erwing, Moss y Finney. La principal característica de este modelo es su carácter multifactorial e integrador. Sugiere que la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de numerosos factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (actitudes, disponibilidad, presión, etc.) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, etc.).

Algunos factores actuarían como protectores y otros aumentarían el riesgo de caer en el alcoholismo. Este modelo considera que los elementos causantes del inicio a la conducta deben considerarse independientemente a los que determinan su mantenimiento y desarrollo. El peso de cada factor varía tanto intra como interindividualmente<sup>27</sup>.

#### **Teoría del aprendizaje social y el consumo de alcohol**

Albert Bandura, en su teoría expone que la conducta de aprender a beber se adquiere y mantiene por modelado, refuerzo social, efectos anticipatorios del alcohol, experiencia directa de los efectos del alcohol como refuerzos o castigos y dependencia física.

Algunos determinantes importantes son los eventos vitales estresantes, presiones, el trabajo, la familia, el papel de las redes sociales y el apoyo social que tiene el individuo. Considera que estos factores varían a lo largo del tiempo e igualmente varía su influencia de uno a otro individuo. Una parte de este modo social de beber, en nuestra actual sociedad, va llevar a un consumo abusivo o dañino. El proceso de socialización y de aprendizaje de las normas sociales hace que el individuo sea vulnerable al consumo de bebidas alcohólicas y mucho mejor cuando se encuentra en grupo de iguales, van creando en el joven actitudes, costumbres, ideas y valores hacia el consumo de alcohol que lo van a marcar de modo importante para su futuro<sup>28</sup>.

### **2.3 Hipótesis de la investigación**

Los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Sede Jaén, presentan un índice de riesgo moderado con tendencia a alto para el consumo de alcohol.



#### **2.4. Variable de estudio**

Variable: Factores asociados al consumo de alcohol

#### **2.5. Operacionalización de la variable**

**FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA- FILIAL JAÉN, 2018**

N°	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Sub-Dimensiones	Indicador	Medición	Escala de medición	Fuente	Instrumento
01	Factores asociados al consumo de alcohol.	Toda aquella situación que incita a las personas al consumo de alcohol.	Se realiza utilizando el Inventario Situacional de Consumo de alcohol.	Situaciones personales	Emociones desagradables	Depresión Recuerdos tristes Cansado de la vida Confusión Hacer mal las cosas Culpabilidad Necesitar valor	- Riesgo bajo: 0 puntos - Riesgo moderado: 1-33 pts. - Riesgo alto: 34-66 pts. - Riesgo muy alto: 67-100 pts.	Nominal	Estudiante de enfermería	Cuestionario
					Malestar físico	Nerviosismo Mal de salud Insomnio Cansancio				
					Emociones agradables	Optimismo Contento Satisfacción personal Fechas importantes Recuerdos felices				
					Probando autocontrol	Fuerza de voluntad Límites con la bebida alcohólica. Controlar la bebida.				
					Necesidad o urgencia de consumir	Publicidad Reuniones Recuerdos de la bebida Sitios de venta de licor				
				Situaciones que involucran a otras personas	Conflicto con otros	Discusiones Rechazo sexual Injusticias Sufrimiento Presión Problemas en hogar				
					Presión social	Invitación a beber Complacer a otros				
					Momentos agradables	Visita de amistades Salida con amigos Aumentar placer sexual				

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Tipo y diseño de estudio

Estudio de abordaje cuantitativo, tipo descriptivo, diseño transversal.

El estudio es *cuantitativo* porque se usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico<sup>29</sup>.

*Descriptivo*, se centra en describir y presenta los hechos y eventos que caracterizan la realidad observada tal como ocurren, preparando con esto las condiciones necesarias para la explicación de los mismos<sup>29</sup>.

*Transversal*, porque recolecta datos de un solo momento y en un tiempo único. El propósito de este método es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado<sup>29</sup>.

#### 3.2. Población de estudio

Estuvo conformada por 176 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2018-II.

#### 3.3. Criterio de inclusión y exclusión

##### Criterio de inclusión

Estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería matriculados en el ciclo 2018-II

Estudiantes varones y mujeres

Estudiantes de todas las edades

Estudiantes que acepten participar y suscriban el consentimiento informado.

##### Criterio de exclusión:

Estudiantes que no asisten a clases en el momento de recolección de datos

Estudiantes que no acepten participar en el estudio.

### **3.4. Unidad de análisis**

Estuvo constituido por cada uno de los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2018-II.

### **3.5. Marco muestral**

Lo constituyó el listado de alumnos matriculados en el periodo académico 2018-II, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

### **3.6. Muestra**

La muestra fue establecida probabilísticamente. Método en el que todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de la muestra.

Estuvo conformada por 121 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca –Filial Jaén, dato obtenido utilizando la fórmula para poblaciones conocidas, con un nivel de confianza del 95 % y un error del 5 %. (Anexo 3)

#### **Selección de la muestra o procedimiento de muestreo**

Para seleccionar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico estratificado proporcional. “Estratificado” en la medida que la población está dividida en subgrupos (año de estudios), y “proporcional” considerando que el tamaño de cada estrato se ha fijado teniendo en cuenta la población de estudiantes por año de estudios, acumulando un total de 121 estudiantes (Anexo 3).

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el Inventario Situacional de Consumo de Alcohol – ISCA<sup>26</sup>, cuestionario que contiene 91 preguntas, que miden ocho categorías, divididas en dos dimensiones.

En la primera dimensión denominada Situaciones personales, se encuentran cuestionamientos de naturaleza física o psicológica; este grupo evalúa 5 sub dimensiones:

- Emociones desagradables            20 ítems
- Malestar físico                            09 ítems

- Emociones agradables            09 ítems
- Probando autocontrol            08 ítems
- Urgencia por consumir            08 ítems

La segunda dimensión mide Situaciones que involucran a terceras personas, mide tres sub dimensiones:

- Conflicto con otros            18 ítems
- Presión social            09 ítems
- Momentos agradables            10 ítems

Cada pregunta tiene cuatro alternativas de respuesta, cada una de ellas con una puntuación: Nunca = 0 puntos, Ocasionalmente = 1 punto, Frecuentemente = 2 puntos, Casi Siempre = 3 puntos.

Los factores asociados al consumo de alcohol se determinaron utilizando el índice de riesgo en situaciones específicas para dicho consumo, con la ponderación siguiente:

- Riesgo bajo: 0 puntos
- Riesgo moderado: 1-30 puntos
- Riesgo alto: 31-60 puntos
- Riesgo muy alto: 61-91 puntos

Para la ejecución del estudio se solicitó la autorización a la Coordinadora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Sede Jaén, documento que luego se presentó a los profesores de aula, quienes facilitaron la aplicación de las encuestas a los estudiantes. Previamente se les hizo conocer el objetivo de la investigación y los instrumentos a aplicar, luego se procedió a la suscripción del consentimiento informado, precisando la garantía de la confidencialidad de los datos obtenidos según los criterios éticos de la investigación.

### **3.8. Validez y confiabilidad de los instrumentos**

**a) Validez:** El instrumento fue sometido a validez de “contenido” mediante la opinión de cinco jueces expertos en el tema (Anexo 5), éstos analizaron y evaluaron la estructura del instrumento teniendo en cuenta la coherencia y claridad de las preguntas, observando 9 preguntas por su similitud entre ítems, por lo que se procedió a su retiro, quedando 91 ítems; los resultados de los jueces, fueron sometidos a la prueba binomial de

concordancia, alcanzando un valor de 0.036, lo que indica que el instrumento cumple con la exigencia. (Anexo 6).

**b) Confiabilidad:** Se realizó una prueba piloto de 20 estudiantes de Enfermería, con características similares a la muestra. Se estimó el coeficiente de confiabilidad mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach, el valor alcanzado fue 0.97, lo que indica que el instrumento tiene alta confiabilidad. (Anexo 7)

### 3.9. Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento de la información se realizó utilizando el programa estadístico SPSS versión 24.0. Los datos se presentan en gráficos y tablas de frecuencia de entrada simple y doble.

### 3.10. Criterios éticos de la investigación

Se utilizó los principios de:

**Principio de respeto:** Es el reconocimiento de una persona como un ser autónomo, único y libre<sup>30</sup>. Se sustenta esencialmente en el respeto de la capacidad que tienen las personas para su autodeterminación.

**Consentimiento informado:** El respeto a las personas requiere que se dé a los sujetos, en la medida en que sean capaces, la oportunidad de elegir lo que les sucederá<sup>30</sup>; en tal sentido se les explicó los objetivos de la investigación y garantizó que la información obtenida será confidencial.

**Principio de justicia:** Es la constante y perpetua voluntad de conceder a cada uno su derecho<sup>30</sup>. Se trató con respeto, consideración y de manera justa a los participantes de la investigación, evitando en todo momento perjuicios de cualquier tipo.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

##### 4.1.1. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2018.

Características	n	%
Edad	16-20	<b>58,7</b>
	21-25	36,3
	26-30	5,0
Sexo	Femenino	<b>77,7</b>
	Masculino	22,3
Año de estudios	Primer año	26,4
	Segundo año	<b>35,5</b>
	Tercer año	18,3
	Cuarto año	9,9
	Quinto año	9,9
Con quién vive	Padres	<b>59,5</b>
	Tíos	8,3
	Esposo (a)	6,6
	Solo (a)	13,2
	Primos	4,1
	Hermanos	6,6
	Amigos	1,7
Procedencia	Urbano	<b>55,4</b>
	Rural	44,6

La tabla 1, muestra que el 58,7 % de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén tienen entre 16 – 20 años de edad, el 77,7 % son de sexo femenino, en su mayoría cursan el segundo año de estudios (35 %), el 59,5 % vive con sus padres y el 55,4 % son de procedencia urbana.

#### 4.1.2. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

Tabla 2. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: emociones desagradables

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO							
	Nunca		Ocasionalmente		Frecuentemente		Casi Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cuando estaba deprimido	85	70,3	32	26,4	4	3,3	0	0,0
Cuando me entristecía al recordar algo que me había sucedido	85	70,3	30	24,8	6	5,0	0	0,0
Cuando sentía que no tenía a quién acudir	98	<b>81,0</b>	18	14,9	1	0,8	4	3,3
Cuando sentía que me estaba deprimiendo	95	78,5	21	17,3	3	2,5	2	1,7
Cuando estaba aburrido	99	<b>81,8</b>	17	14,0	3	2,5	2	1,7
Cuando me empezaba a sentir harto de la vida	100	<b>82,6</b>	18	14,9	1	0,8	2	1,7
Cuando estaba confundido y necesitaba pensar más claramente	19	15,8	100	<b>82,6</b>	1	0,8	1	0,8
Cuando me sentía solo	92	76,0	24	19,9	4	3,3	1	0,8
Cuando me sentía muy presionado	93	76,9	25	20,6	1	0,8	2	1,7
Cuando parecía que nada de lo que hago me estaba saliendo bien	95	78,5	22	18,2	3	2,5	1	0,8
Cuando sentía que a nadie le importaba realmente lo que me pasaba	96	79,3	21	17,4	4	3,3	0	0,0
Cuando me sentía inseguro y quería funcionar mejor	96	79,3	23	19,1	1	0,8	1	0,8
Cuando me parecía que no podía hacer las cosas que intentaba	92	76,0	25	20,6	2	1,7	2	1,7
Cuando tenía miedo de que las cosas no me iban a salir bien	95	78,5	21	17,3	3	2,5	2	1,7
Cuando me sentía vacío interiormente	95	78,5	21	17,3	2	1,7	3	2,5
Cuando todo me estaba saliendo mal	96	79,3	21	17,3	2	1,7	2	1,7
Cuando me sentía culpable de algo	87	71,9	28	23,1	3	2,5	3	2,5
Cuando estaba enojado respecto al curso que habían tomado algunas cosas	92	76,0	27	22,3	0	0,0	2	1,7
Cuando me sentía confundido respecto a lo que debía de ser	96	79,3	22	18,2	3	2,5	0	0,0
Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien	20	16,5	97	<b>80,2</b>	1	0,8	3	2,5



La tabla 2, muestra que, en relación a situaciones personales en la sub dimensión emociones desagradables, el 82,6 % de estudiantes entrevistados refieren que: nunca bebía en exceso a pesar de que “empezaba a sentirse harto de la vida” (82,6 %), “estar aburrido” (81,8%) y “sentía que no tenía a quien acudir” (81 %); sin embargo el 82,6 % de estudiantes respondieron que bebían en exceso ocasionalmente cuando estaban confundidos y necesitaban pensar más claramente y el 80,2 % “cuando necesitaban valor para enfrentar a alguien”.

Tabla 3. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: malestar físico.

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO							
	Nunca		Ocasionalmente		Frecuentemente		Casi Siempre	
	n	%	N	%	n	%	n	%
Cuando no podía dormir	14	11,5	103	85,1	2	1,7	2	1,7
Cuando me sentía soñoliento y quería estar alerta	106	87,6	14	11,6	1	0,8		
Cuando estaba cansado	100	82,6	18	14,9	2	1,7	1	0,8
Cuando tenía dolor físico	104	86,0	13	10,7	3	2,5	1	0,8
Cuando me sentía mareado o con náuseas	106	87,6	12	9,9	3	2,5		
Cuando me sentía muy cansado	103	85,1	15	12,4	2	1,7	1	0,8
Cuando me sentía nervioso y tenso	94	77,7	23	19,0	3	2,5	1	0,8
Cuando tenía dolor de cabeza	101	83,5	15	12,4	4	3,3	1	0,8
Cuando sentía el estómago “hecho nudo”	102	84,4	13	10,7	5	4,1	1	0,8

La Tabla 3, muestra que en relación a situaciones personales en la sub dimensión malestar físico, los entrevistados refieren que, el 87,6 % nunca bebían en exceso: ni “cuando sentían sueño y querían estar alerta”, menos “cuando sentían estar mareados o con náuseas”, tampoco “cuando tenía dolor físico” (86 %); sin embargo, el 85,1 % bebía ocasionalmente “cuando no podía dormir”; solo el 1,7 % casi siempre bebía en exceso “cuando no podía dormir”

Tabla 4. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: emociones agradables

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO							
	Nunca		Ocasionalmente		Frecuentemente		Casi Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cuando sentía que finalmente todo iba por buen camino	35	28,9	74	<b>61,2</b>	9	7,4	3	2,5
Cuando me sentía muy contento	39	32,2	71	58,7	5	4,1	6	5,0
Cuando me sentía seguro y relajado	80	66,1	32	26,5	5	4,1	4	3,3
Cuando me estaba sintiendo el “dueño” del mundo	97	<b>80,2</b>	18	14,8	4	3,3	2	1,7
Cuando me sentía satisfecho por algo que había hecho	38	31,4	73	60,3	4	3,3	6	5,0
Cuando algo bueno sucedía y quería celebrarlo	61	50,4	45	37,2	8	6,6	7	5,8
Cuando me sentía contento con mi vida	78	64,5	28	23,1	10	8,3	5	4,1
Cuando quería celebrar una ocasión especial como la navidad o un cumpleaños	48	39,7	49	40,5	11	9,1	13	10,7
Cuando me sentía feliz al recordar algo que me había pasado	84	<b>69,4</b>	24	19,8	5	4,1	8	6,7

En la tabla 4, podemos observar que en relación a situaciones personales en la sub dimensión emociones desagradables, el 80,2 % de los entrevistados refieren, que nunca bebían en exceso, “ni cuando se sentían dueños del mundo”, “ni al evocar recuerdos que les había pasado” (69,4 %); sin embargo el 85,1 %, bebían en exceso ocasionalmente al “sentir que finalmente todo iba por buen camino”; y el 10,7 % casi siempre bebían en exceso, “cuando quería celebrar una ocasión especial como la navidad o un cumpleaños”

Tabla 5. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la dimensión: probando autocontrol.

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO							
	Nunca		Ocasionalmente		Frecuentemente		Casi Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cuando decidí demostrar mi fuerza de voluntad dejando de beber después de tomar 1 o 2 copas.	93	76,9	19	15,7	4	3,3	5	4,1
Cuando pensaba que el alcohol ya no era un problema para mí	99	<b>81,8</b>	15	12,4	2	1,7	5	4,1
Cuando me podía convencer que era una nueva persona que podía tomar unas cuantas copas	94	77,7	19	15,7	4	3,3	4	3,3
Cuando comencé a pensar que nunca conocería mis límites respecto a la bebida a menos que los probara	98	<b>81,0</b>	17	14,0	3	2,5	3	2,5
Cuando dudaba de mi autocontrol respecto al alcohol y quería probarlo tomando una copa	104	<b>86,0</b>	12	9,9	5	4,1		
Cuando pensaba que realmente no dependía de la bebida	97	80,2	19	15,7	1	0,8	4	3,3
Cuando pensaba que una copa no podía hacerme daño	94	77,7	21	17,4	5	4,1	1	0,8
Cuando quería probarme a mí mismo que podía beber pocas copas sin emborracharme	92	76,0	21	17,4	5	4,1	3	2,5

En la tabla 5, podemos observar que en relación a situaciones personales en la sub dimensión probando autocontrol: el 86 % nunca bebía en exceso ni “cuando dudaba de su autocontrol respecto al alcohol y quería probarlo tomando una copa”, ni “cuando pensaban que el alcohol ya no era un problema para ellos” (81,8 %), menos “cuando comenzaron a pensar que nunca conocerían los límites respecto a la bebida a menos que los probara” (81 %); sin embargo el 17,4 % bebían ocasionalmente, “cuando pensaban que una copa no podía hacerles daño y “cuando querían probarse a sí mismos que podían beber pocas copas sin emborracharse”

Tabla 6. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones personales en la sub dimensión: necesidad física (urgencia por consumir).

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO							
	Nunca		Ocasionalmente		Frecuentemente		Casi Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cuando veía un anuncio de mi bebida favorita	95	78,5	26	21,5	0	0	0	0
Cuando me daban como regalo una botella de mi bebida favorita	91	75,2	30	24,8	0	0	0	0
Cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía	31	25,6	85	<b>70,3</b>	5	4,1	0	0
Cuando me acordaba lo bien que sabe mi bebida favorita	95	78,5	24	19,8	2	1,7	0	0
Cuando veía algo que me recordaba la bebida	100	<b>82,6</b>	20	16,6	1	0,8	0	0
Cuando pensaba donde venden bebidas	106	<b>87,6</b>	14	11,6	1	0,8	0	0
Cuando de repente me encontraba una botella de mi bebida favorita	100	<b>82,6</b>	21	17,4	0	0	0	0
Cuando de repente tenía urgencia de beber una copa	100	<b>82,6</b>	20	16,6	1	0,8	0	0

En la tabla 6, podemos observar que en relación a situaciones personales en la sub dimensión necesidad física (urgencia por consumir): el 87,6 % nunca bebía en exceso ni “cuando pensaba donde venden bebidas”, ni “cuando veía algo que me recordaba la bebida” (82,6 %), ni “cuando de repente encontraba una botella de mi bebida favorita (82,6 %), menos “cuando de repente tenía urgencia de beber una copa” (82,6 %); sin embargo el 70,3 % bebía ocasionalmente en exceso “cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía” y el 4,1 % bebía en exceso frecuentemente “cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía”

Tabla 7. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión: conflicto con otros.

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO							
	Nunca		Ocasionalmente		Frecuentemente		Casi Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cuando tuve una discusión con un amigo	96	79,3	22	18,2	2	1,7	1	0,8
Cuando no me sentía a gusto en la presencia de alguien	97	80,2	18	14,8	3	2,5	3	2,5
Cuando alguien me criticaba	104	<b>86,0</b>	14	11,5	3	2,5	0	0
Cuando algunas personas a mí alrededor me ponían tenso.	102	<b>84,3</b>	16	13,2	3	2,5	0	0
Cuando me sentía rechazado sexualmente	11	9,1	108	<b>89,3</b>	1	0,8	1	0,8
Cuando no era capaz de expresar mis sentimientos	99	81,8	19	15,7	3	2,5	0	0
Cuando la gente era injusta conmigo	98	81,0	20	16,5	3	2,5	0	0
Cuando me sentía rechazado por mis amigos	107	8,5	12	9,9	1	0,8	1	0,8
Cuando alguien cercano a mí estaba sufriendo	96	79,3	23	19,1	1	0,8	1	0,8
Cuando no le simpatizaba a algunas personas	102	<b>84,3</b>	16	13,2	2	1,7	1	0,8
Cuando me sentía inseguro de poder lograr lo que esperaban de mí	98	81,0	21	17,3	2	1,7	0	0
Cuando otras personas interferían con mis planes	100	82,6	17	14,0	2	1,7	2	1,7
Cuando sentía envidia por algo que había hecho otra persona	104	<b>86,0</b>	15	12,4	1	0,8	1	0,8
Cuando me sentí muy presionado por mi familia	99	81,8	20	16,5	2	1,7	0	0
Cuando no me llevaba bien con mis compañeros de trabajo	103	85,1	17	14,0	1	0,8	0	0
Cuando había problemas (pleitos) en mi hogar	94	77,7	23	19,0	4	3,3	0	0
Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien	14	11,6	103	<b>85,1</b>	1	0,8	3	2,5
Cuando sentía que alguien estaba tratando de controlarme y quería sentirme más independiente y poderoso	16	13,2	104	<b>86,0</b>	1	0,8	0	0

En la tabla 7, podemos observar que en relación a situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión conflicto con otros: el 86 % respondieron que nunca bebía en exceso, ni “cuando alguien los criticaba” ni “cuando sentían envidia por algo que había hecho otra persona”, el 84,3% refirió que nunca bebían en exceso ni “cuando algunas personas a su

alrededor lo ponían tenso”, menos “cuando no le simpatizaban a algunas personas”; sin embargo el 89,3 % de los entrevistados, respondieron que bebían en exceso ocasionalmente, “cuando se sentían rechazados sexualmente” el 86 % “cuando sentían que alguien estaba tratando de controlarlos y querían sentirse más independientes y poderosos”, y el 85,1 % “cuando necesitaban valor para enfrentarse a alguien”.

Tabla 8. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión: presión social.

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO							
	Nunca		Ocasionalmente		Frecuentemente		Casi Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cuando alguien me invitaba a su casa y me ofrecía una copa	62	51,2	56	46,3	3	2,5	0	0
Cuando al salir con amigos éstos entraban a un bar a beber una copa	70	57,9	44	36,3	7	5,8	0	0
Cuando alguien en la misma habitación estaba bebiendo	32	26,4	89	<b>73,6</b>	0	0	0	0
Cuando estaba en una situación en la que siempre bebía	95	<b>78,5</b>	25	20,7	1	0,8	0	0
Cuando me ofrecían una copa y me sentía incómodo de rechazarla	62	51,2	58	48,0	1	0,8	0	0
Cuando en una fiesta otras personas estaban bebiendo	76	62,8	44	36,4	1	0,8	0	0
Cuando estaba en un restaurante y las personas junto a mi ordenaban unas copas	80	<b>66,1</b>	40	33,1	1	0,8	0	0
Cuando alguien me presionaba a demostrar que podía tomar una copa	34	28,1	84	<b>69,4</b>	3	2,5	0	0
Cuando me reunía con un(a) amigo(a) y sugería tomar una copa juntos	66	54,5	51	42,1	4	3,3	0	0

En la tabla 8, podemos observar que en relación a situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión presión social: el 78,5 % respondieron que nunca bebía en exceso, ni “cuando estaban en una situación en la que siempre bebían”, ni “cuando estaban en un restaurante y las personas junto a ellos ordenaban unas copas”; sin embargo el 73,6 % de entrevistados respondieron que bebían en exceso ocasionalmente, “cuando alguien en la misma habitación estaba bebiendo” o “cuando alguien presionaba a demostrar que podía tomar una copa”.

Tabla 9. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, según situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión: momentos agradables con otros.

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO							
	Nunca		Ocasionalmente		Frecuentemente		Casi Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cuando mis amigos llegaban de visita y me sentía emocionado	61	50,4	50	41,4	9	7,4	1	0,8
Cuando quería aumentar mi placer sexual	98	<b>81,0</b>	19	15,7	2	1,7	2	1,7
Cuando quería estar más cerca de alguien que me gustaba	86	71,1	31	25,6	3	2,5	1	0,8
Cuando salí con mis amigos a divertirme y quise disfrutar más	71	58,7	42	34,7	4	3,3	4	3,3
Cuando estaba platicando a gusto y quise contar una “anécdota”	85	70,3	31	25,6	4	3,3	1	0,8
Cuando quería celebrar con un amigo	61	50,4	50	41,3	4	3,3	6	5,0
Cuando me estaba divirtiendo con mis amigos y quería aumentar la diversión.	38	31,4	76	62,8	3	2,5	4	3,3
Cuando me estaba divirtiendo en una fiesta y quería sentirme mejor	33	27,3	78	<b>64,5</b>	8	6,5	2	1,7
Cuando al disfrutar de una comida con amigos pensaba que una copa lo haría más agradable	38	31,4	80	<b>66,1</b>	2	1,7	1	0,8
Cuando estaba a gusto con un(a) amigo (a) y quería tener mayor intimidad	92	<b>76,0</b>	24	19,9	4	3,3	1	0,8

En la tabla 9, podemos observar que en relación a situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión momentos agradables con otros: el 78,5 % respondieron que nunca bebía en exceso, ni “cuando querían aumentar su placer sexual”, ni “cuando estaba a gusto con un(a) amigo (a) y quería tener mayor intimidad” (76 %); sin embargo el 66,1 % bebían en exceso ocasionalmente “cuando al disfrutar de una comida con amigos pensaban que una copa lo haría más agradable” o “cuando se estaban divirtiendo en una fiesta y querían sentirse mejor” (64,5 %).

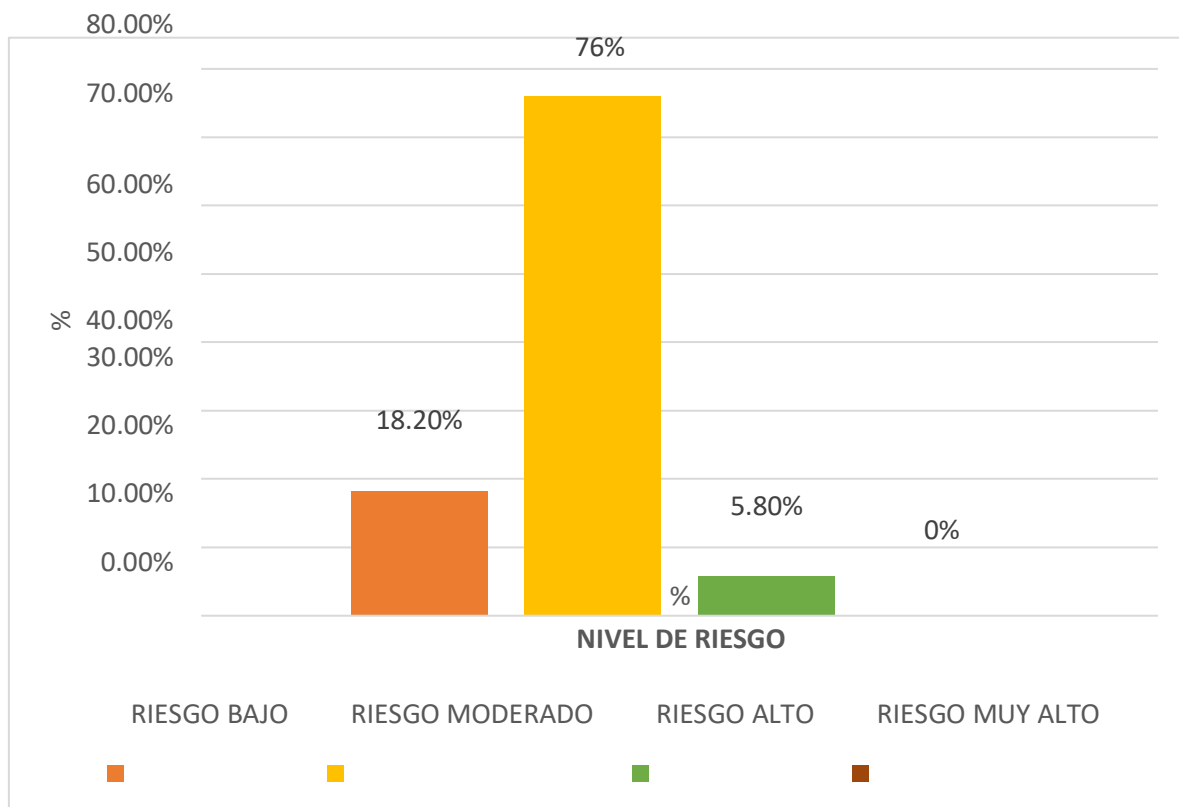
**4.1.3. Nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.**

Tabla 10. Nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

NIVEL DE RIESGO	n°	%
Riesgo bajo	22	18,2 %
Riesgo moderado	92	76 %
Riesgo alto	7	5,8 %
<u>Riesgo muy alto</u>	<u>0</u>	<u>0 %</u>
<u>Total</u>	<u>121</u>	<u>100 %</u>

En la tabla 10, podemos observar que el 76 % de entrevistados, tiene un riesgo moderado de consumo de alcohol, el 18,2 % tiene un riesgo bajo y el 5,8 % presente un riesgo alto.

Gráfico 1. Nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.





## 4.2. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta el objetivo general de este estudio y con base a los resultados arrojados, se pudo evidenciar que:

### **En relación al primer objetivo**

*Al describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén;* encontramos que la mayoría de estudiantes de enfermería, tienen una edad de 16-20 años (55,3 %), con predominio del sexo femenino (77 %) y la mayor cantidad de participantes son del segundo año de estudios (35%), el 59,5 % vive con sus padres y el 55,4 % son de procedencia urbana y el 44,6% son de la zona rural.

Resultados corroborados por Mocha y Ramon<sup>37</sup>, quienes encuentran predominio del sexo femenino (92 %); el 80% pertenecen a las edades de 18 a 23 años; el 83% son solteros/as; el 79,5% pertenecen a la zona urbana, el 20,5% son de la zona rural; católicos el 92,5%.

Resultados similares encuentra Santes et al<sup>11</sup>, al mostrar que de 100 alumnos entrevistados: 49 % son del sexo femenino y 51 % del sexo masculino. El promedio de edad de inicio de consumo de alcohol fue a los 16 años. El 36 % de los estudiantes de 1er semestre refirieron haber consumido alcohol en el último mes, contra el 72 % de los estudiantes de 5to.

Asimismo, Tapullima et al<sup>13</sup>, muestra resultados parecidos, al evidenciar en sus factores biopsicosociales, que: 52,8 % tenían 16 a 20 años, 85,7 % de sexo femenino.

### **En relación al segundo objetivo:**

*Al identificar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén;* encontramos que, en la dimensión emociones desagradables, el 82.6 % de estudiantes entrevistados refieren que: nunca bebía en exceso a pesar de que “empezaba a sentirse harto de la vida”, “estar aburrido” (81,8 %) y “sentía que no tenía a quien acudir” (81 %); sin embargo el 82,6 % de estudiantes respondieron que bebían en exceso ocasionalmente cuando estaban confundidos y necesitaban pensar más claramente y el 80,2 % “cuando necesitaban valor para enfrentar a alguien”.

Estudio corroborado por Caro et al<sup>10</sup>, quien encuentra como factores asociados: el consumo del alcohol por parte de familiares y que los amigos los inciten a tomar, así como el nivel de escolaridad de bachillerato de los padres.

Tapullima et al<sup>13</sup>, presenta resultados similares al identificar que los factores biopsicosociales: autoestima baja, afrontamiento ineficaz (52,2 %), familia moderadamente funcional (54,7 %) y un consumo sensato de alcohol (51,6 %). Al asociar ambas variables, se obtuvo asociación estadística entre: edad y frecuencia de consumo de alcohol ( $p=0,035$ ;  $p<0,05$ ); sexo y frecuencia de consumo de alcohol; autoestima y frecuencia de consumo de alcohol; pérdidas emocionales y frecuencia de consumo de alcohol.

En relación a situaciones personales en la sub dimensión malestar físico, los entrevistados refieren que, el 87,6 % nunca bebían en exceso: ni “cuando sentían sueño y querían estar alerta”, menos “cuando sentían estar mareados o con náuseas”, tampoco “cuando tenía dolor físico” (86 %); sin embargo el 85,1 % bebía ocasionalmente “cuando no podía dormir”; solo el 1,7% casi siempre bebía en exceso “cuando no podía dormir”.

Podemos observar que en relación a situaciones personales en la sub dimensión emociones agradables, el 80,2 % de los entrevistados refieren, que nunca bebían en exceso, “ni cuando se sentían dueños del mundo”, “ni al evocar recuerdos que les había pasado” (69,4 %); sin embargo el 85,1 %, bebían en exceso ocasionalmente al “sentir que finalmente todo iba por buen camino”; y el 10,7 % casi siempre bebían en exceso, “cuando quería celebrar una ocasión especial como la navidad o un cumpleaños”.

En relación a situaciones personales en la sub dimensión probando autocontrol: el 86 % nunca bebía en exceso ni “cuando dudaba de su autocontrol respecto al alcohol y quería probarlo tomando una copa”, ni “cuando pensaban que el alcohol ya no era un problema para ellos” (81,8 %), menos “cuando comenzaron a pensar que nunca conocerían los límites respecto a la bebida a menos que los probara” (81 %); sin embargo el 17,4 % bebían ocasionalmente, “cuando pensaban que una copa no podía hacerles daño y “cuando querían probarse a sí mismos que podían beber pocas copas sin emborracharse”.

Podemos observar que en relación a situaciones personales en la sub dimensión necesidad física (urgencia por consumir): el 87,6 % nunca bebía en exceso ni “cuando pensaba donde venden bebidas”, ni “cuando veía algo que me recordaba la bebida” (82,6 %), ni

“cuando de repente encontraba una botella de mi bebida favorita (82,6 %), menos “cuando de repente tenía urgencia de beber una copa” (82,6 %); sin embargo el 70,3 % bebía ocasionalmente en exceso “cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía” y el 4,1 % bebía en exceso frecuentemente “cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía”.

Cicua et al<sup>35</sup>, encontraron que las situaciones personales se establecían como factores de mayor riesgo para los adolescentes, que aquéllas que implicaban una interacción con otros.

En relación a situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión conflicto con otros: el 86 % respondieron que nunca bebía en exceso, ni “cuando alguien los criticaba” ni “cuando sentían envidia por algo que había hecho otra persona”, el 84,3% refirió que nunca bebían en exceso ni “cuando algunas personas a su alrededor lo ponían tenso”, menos “cuando no le simpatizaban a algunas personas”; sin embargo el 89,3 % de los entrevistados, respondieron que bebían en exceso ocasionalmente, “cuando se sentían rechazados sexualmente” el 86 % “cuando sentían que alguien estaba tratando de controlarlos y querían sentirse más independientes y poderosos”, y el 85,1 % “cuando necesitaban valor para enfrentarse a alguien”.

En relación a situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión presión social: el 78,5 % respondieron que nunca bebía en exceso, ni “cuando estaban en una situación en la que siempre bebían”, ni “cuando estaban en un restaurante y las personas junto a ellos ordenaban unas copas”; sin embargo el 73,6 % de entrevistados respondieron que bebían en exceso ocasionalmente, “cuando alguien en la misma habitación estaba bebiendo” o “cuando alguien presionaba a demostrar que podía tomar una copa”.

Villalobos et al<sup>9</sup>, demostraron que distintos factores afectan la tendencia de consumo de los jóvenes universitarios. La variable más influyente fue el deporte con un 11,8 % y la menos influyente fue la de logros personales con 11,5 %. La susceptibilidad que tienen los jóvenes al encontrarse en situaciones que pueden presentar emociones fuertes, el alcohol se vuelve una forma de expresar o reprimir dichas emociones; concluyéndose que las emociones de alegría y presión social tienen alta influencia en el nivel de consumo.

En relación a situaciones que involucran a otras personas en la sub dimensión momentos agradables con otros: el 78,5 % respondieron que nunca bebía en exceso, ni “cuando querían aumentar su placer sexual”, ni “cuando estaba a gusto con un(a) amigo (a) y quería tener mayor intimidad” (76 %); sin embargo el 66,1 % bebían en exceso ocasionalmente “cuando al disfrutar de una comida con amigos pensaban que una copa lo haría más agradable” o “cuando se estaban divirtiendo en una fiesta y querían sentirse mejor” (64,5 %).

Betancourth et al<sup>31</sup>, encontró una prevalencia de consumo de alcohol de 97,5 %, la mayoría de estudiantes reportan consumir alcohol con su grupo de amigos (76%), seguido de la familia (24,9 %). La frecuencia de consumo de alcohol se da principalmente cada mes (25,8 %) y cada quince días (18,8 %).

Coincide con lo señalado por Albert Bandura<sup>28</sup>, en su teoría social del aprendizaje, quien señala, que el proceso de socialización y de aprendizaje de las normas sociales hace que el individuo sea vulnerable al consumo de bebidas alcohólicas y mucho mejor cuando se encuentra en grupo de iguales, van creando en el joven actitudes, costumbres, ideas y valores hacia el consumo de alcohol que lo van a marcar de modo importante para su futuro.

### **En relación al tercer objetivo:**

*Al identificar el nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén;* encontramos que el 76 % de estudiantes entrevistados, tiene un riesgo moderado de consumo de alcohol, el 18,2 % tiene un riesgo bajo y el 5,8% presente un riesgo alto; lo que contradice sus conocimientos sobre las consecuencias y efectos en el organismo, y su formación profesional, porque si se están formando como profesionales de la salud el riesgo bajo estos argumentos debería ser bajo.

Similares resultados encontraron Arce<sup>14</sup>, quien muestra que, el 35,6 % de estudiantes consumen alcohol en un nivel medio, el 28,8 % en un nivel sin riesgo, el 19,2% en un nivel alto y el 16,4 % en un nivel moderado.

Asimismo, Solís y Vega M.<sup>12</sup>, encontraron resultados contrapuestos al mostrar que, un elevado porcentaje de estudiantes universitarios presenta niveles de ingesta de alcohol de

bajo riesgo, seguido de un menor porcentaje de estudiantes que evidencia un consumo de riesgo y un reducido porcentaje de los estudiantes consumen bebidas alcohólicas de manera perjudicial.

De igual manera similares resultados encontraron Restrepo<sup>32</sup>, ya que su investigación mostró que, el 65,5% de los estudiantes encuestados presentó nivel de bajo riesgo de consumo de alcohol y manifestaron consumirlo para combatir el ocio. El ser hombre, la alta frecuencia de consumo de cigarrillo, el número de personas que viven en el hogar que consumen alcohol y el promedio académico, logran explicar el 39,4% de la probabilidad de tener alto riesgo de consumo de alcohol.

Asimismo, Nieto<sup>33</sup>, encontró que, el 76,29 % de alumnos entrevistados, refieren consumir alcohol de manera asidua, se iniciaron en el consumo entre los 16 y 18 años, predominando un patrón de fin de semana, consumiendo más los hombres que las mujeres.

Flores<sup>35</sup> halló que el 62% de estudiantes, tienen un consumo de bajo riesgo, mientras que un 36% de estudiantes poseen un consumo de alto riesgo, y un 2% tienen un consumo perjudicial.

Mocha y Ramon<sup>36</sup>, encontró similares resultados, mostrando que la frecuencia del consumo de alcohol, este es de 70,5%; de acuerdo al test de AUDIT un 94,5% corresponde a un consumo sin riesgo y un 5% consumo en riesgo.

## **CONCLUSIONES**

La mayoría de estudiantes de enfermería, tienen una edad de 16-20 años, con predominio del sexo femenino, más de la mitad de participantes vive con sus padres y la procedencia urbana es ligeramente mayor que la rural.

La dimensión “situaciones que involucra a otras personas” que evalúa: momentos agradables, presión social y conflicto con otros; tiene predominio en el consumo de alcohol, sobre la dimensión “situaciones personales” que incorpora: emociones desagradables, malestar físico, emociones agradables, probando autocontrol, necesidad física.

Las características del consumo de alcohol en la mayoría de los estudiantes de enfermería, son de riesgo moderado.

## **RECOMENDACIONES**

### **A la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca:**

Establecer un programa de seguimiento dentro de la universidad a través del Área de Bienestar Universitario y Responsabilidad Social, para identificar a los estudiantes con riesgo de consumo de alcohol, buscando disminuir los factores asociados y brindar apoyo.

Establecer convenios interinstitucionales con los Organismos Gubernamentales y No Gubernamentales (Dirección de Salud Jaén, Asociación de Alcohólicos Anónimos, Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas -CEDRO) para sensibilizar y capacitar en la prevención del consumo y abuso del alcohol.

Crear grupos de apoyo conjuntos mediante la Tutoría, entre el Centro Federado de estudiantes, docentes y especialistas en el tema para que sirvan como sostén a los estudiantes afectados con este problema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramos D, Granwell B, Martin E. Causas o factores que inciden en el consumo de alcohol en los estudiantes de la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán. Facultad de Ciencias y Tecnología. Tegucigalpa, Honduras, 2013.
2. Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018. Resumen. Washington, D.C. Organización Panamericana de la Salud; 2019. (OPS/NMH/19-012). Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. [Consultado el 27/10/2019]. Disponible en <http://iris.paho.org>.
3. Organización Panamericana de la salud. Primer informe sobre la situación Regional de consumo de alcohol en las Américas, 2015. [consultado: 15/02/18]. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11116%3A2015-harmful-alcohol-use-increasing-americas&Itemid=135&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11116%3A2015-harmful-alcohol-use-increasing-americas&Itemid=135&lang=es)
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: enfermedades no transmisibles y transmisibles 2018. Lima, Perú. 2018. [consultado: 15/02/19] Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES\\_ENDES\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2018.pdf)
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: enfermedades transmisibles y no transmisibles 2015. Lima, Perú. 2016. [consultado: 16/02/18] Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1357/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1357/libro.pdf)
6. Morera J, Noh S, Hayley H, Brands B, Gastaldo D, Wright M. Factores socioculturales y consumo de drogas entre estudiantes universitarios costarricenses. Texto & contexto enferm. 24(3), 145-153. 2015 [consultado: 16/02/18]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v24nspe/0104-0707-tce-24-spe-00145.pdf>.
7. Asociación Americana de Psicología (APA). Cómo comprender los trastornos por consumo de alcohol y su tratamiento. Washington DC, 2016. [consultado: 17/02/18] Disponible en: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/alcohol.aspx>
8. World Health Organization (WHO). Global status report on alcohol and health, 2014. [informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud] [consultado: 17/02/18]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf)



9. Villalobos E, Villalobos J, Carballo J, Solano G. Factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Universidad Nacional, Heredia, Costa Rica; 2015. [consultado: 17/02/18]. Disponible en: <https://rpubs.com/fokooko/125167>
10. Caro A, García D, Acosta R, Ibáñez E, Delgado N. Consumo de alcohol y factores asociados en estudiantes de Instrumentación Quirúrgica en una Universidad de Bogotá; 2014. [consultado: 15/02/18] Disponible en: [http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista\\_salud\\_bosque/volumen5\\_numero2/004\\_Articulo2\\_Vol5\\_No2.pdf](http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_salud_bosque/volumen5_numero2/004_Articulo2_Vol5_No2.pdf)
11. Santes A, Enríquez J, Elías M. Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol en los estudiantes de medicina de primer y quinto semestre del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, México. 2013. [consultado: 20/02/18]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md-2013/md131f.pdf>
12. Solís R, Vega M. Motivos y consumo de alcohol en estudiantes universitarios; 2016. [consultado: 20/02/18]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3544/Pssoenrc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Tapullima F, Pizarro C, Gonzáles L. Factores biopsicosociales y frecuencia de consumo de alcohol, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos; 2016. [consultado: 22/02/18] Disponible en: [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4225/Fernando\\_Tesis\\_T%C3%ADtulo\\_2016.pdf.pdf?sequence=1](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4225/Fernando_Tesis_T%C3%ADtulo_2016.pdf.pdf?sequence=1)
14. Arce L. Nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2014. [consultado: 25/02/18] Disponible en: [http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/43/FE\\_178.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/43/FE_178.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Torres G. Consumo de alcohol y las relaciones familiares en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Jaén 2017. Tesis de Pregrado [consultado: 27/10/19]. Disponible en <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2104>.
16. Huanca O, Tafur I. Vivencias de los padres de familia respecto al consumo de alcohol en hijos adolescentes, Jaén. 2014. Tesis de Pregrado [consultado: 27/10/19]. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/71>.
17. Otero O. Ansiedad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios, 2012.

18. Organización Mundial de la Salud. Consumo de bebidas alcohólicas, 2011. [consultado: 05/03/18] Disponible en: [http://www.who.int/topics/alcohol\\_drinkings](http://www.who.int/topics/alcohol_drinkings)
19. Organización Mundial de la Salud. Informe de Situación Regional sobre el alcohol y la salud en las Américas, 2015. [consultado: 08/03/18] Disponible en: [http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/7708/9789275318553\\_esp.pdf](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/7708/9789275318553_esp.pdf)
20. Salcedo A, Palacios X, Espinosa A. Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Av en Psicol Latinoam.* 2011; 29(1):77–97. [consultado: 08/03/18].
21. Cardona A, Orjuela L. Consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol en estudiantes de una Universidad Pública de Medellín, 2013. *Arch Med.* 2014;10(1):1–15. [consultado: 10/03/18].
22. Ramos T. Definición de alcoholismo, 2006. [consultado: 06/03/18] Disponible en: <http://www.webconsultas.com/alcoholismo/alcoholismo-3049>.
23. Bogen A. Alcoholismo, 2011. [consultado: 10/03/18] Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo2/alcoholismo2.shtml>.
24. Organización Mundial de la Salud. Alcoholismo. [consultado: 15/03/18] Disponible en: [http://www.areagratis.com/descargasmd/apuntes-trabajos/trabajos/salud/descargar\\_alcoholismo\\_4.pdf](http://www.areagratis.com/descargasmd/apuntes-trabajos/trabajos/salud/descargar_alcoholismo_4.pdf)
25. Organización Mundial de la Salud. Impactos negativos del alcohol en la salud, 2014. [consultado:15/03/18]. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9564%3A2014-global-who-report-highlights-negative-health-impacts-of-alcohol&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9564%3A2014-global-who-report-highlights-negative-health-impacts-of-alcohol&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es).
26. Bernal Y, Salamanca J. Nivel de validez y confiabilidad del inventario situacional de consumo de alcohol (ISCA) en población colombiana, 2015. [consultado: 25/03/18] Disponible
27. Leal E. Adolescentes y alcohol: la búsqueda de sensaciones en un contexto social y cultural que fomenta el consumo, España. 2004. [consultado: 23/03/18]. Disponible en: <file:///C:/Users/Juana%20Iris/Downloads/64-127-1-SM.pdf>
28. Bandura A. Teoría del aprendizaje social y consumo, 1996. [consultado: 25/03/18]. Disponible en: <http://www.monografias.com/teorias/alcoholismo3/alcoholismo3>.
29. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. México, 2014. Derechos reservados. Sexta Edición por McGraw-Hill. Interamericana Editores S.A. de C.V. Disponible en: [http://docs.wixstatic.com/ugd/986864\\_5bcd4bbbf3d84e8184d6e10eecea8fa3.pdf](http://docs.wixstatic.com/ugd/986864_5bcd4bbbf3d84e8184d6e10eecea8fa3.pdf).

30. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [consultado:03/04/18] Disponible en: [http://ori.hhs.gov/education/products/mass\\_cphs/training\\_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm](http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cphs/training_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm).
31. Betancourth S, Tácan L, Cordoba E. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Rev Univ. Salud.* 2017;19(1):37-50. [consultado:17/08/19]. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.67>
32. Restrepo L, Agudelo A, Giraldo M, Sánchez L. Factores de contexto asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. [consultado:17/08/19] Disponible en: [http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces\\_salud\\_publica/article/view/1994](http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/1994)
33. Nieto I. Consumo de alcohol entre los estudiantes de la Universidad de Extremadura. *Metas Enferm* oct 2016; 19(8): 6-11. [consultado:17/08/19] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5655646>.
34. Flores R. Características del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de una universidad estatal durante el año 2018. [consultado:17/08/19]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/10271?show=full>
35. Cicua D. Méndez M. Muñoz L. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. Pontificia Universidad Javeriana- Bogotá (Colombia). *Pensamiento Psicológico*, Vol. 4, N° 11, 2008, pp. 115-134. [consultado:17/08/19]. Disponible en: <http://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/download/83/246>.
36. Mocha L, Ramon D. Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de cuenca, 2014. [consultado:17/08/19]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21235>

## **ANEXOS**

## Anexo 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA- FILIAL JAÉN, 2018

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p><b>Pregunta de investigación:</b> ¿Cuál es el nivel de riesgo y los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Sede Jaén, 2018?</p>	<p><b>General:</b> Determinar el nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.</li> <li>- Identificar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.</li> <li>- Identificar el nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.</li> </ul>	<p><b>H.</b> Los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Sede Jaén, presentan un índice de riesgo moderado con tendencia a alto para el consumo de alcohol.</p>	<p><b>Variables</b></p> <p><b>Variable:</b> Factores asociados al consumo de alcohol</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Emociones desagradables <ul style="list-style-type: none"> <li>- Malestar físico</li> <li>- Emociones agradables</li> <li>- Probando autocontrol</li> <li>- Necesidad o urgencia de consumir</li> </ul> </li> <li>2. Situaciones que involucran a otras personas <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conflicto con otros</li> <li>- Presión social</li> <li>- Momentos agradables</li> </ul> </li> </ol>	<p><b>Tipo de estudio:</b> Abordaje cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal.</p> <p><b>Sujetos de estudio:</b> Estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2018-I.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario. Procesamiento: Programa estadístico SPSS versión 24</p> <p><b>Criterio ético y rigor científico:</b> Principio de respeto a las personas, consentimiento informado y justicia.</p>

## Anexo 02:

### CUESTIONARIO

#### INVENTARIO SITUACIONAL DE CONSUMO DE ALCOHOL (ISCA) EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAÉN, 2018.

##### Instrucciones

Luego de recogida sus datos personales, se le presenta una lista de situaciones o eventos en las cuales algunas personas consumen bebidas alcohólicas. Lea cuidadosamente cada pregunta y responda de acuerdo a su consumo durante el año pasado.

Marque con un aspa “X”

0. Si usted “NUNCA” bebió en esa situación.
1. Si usted “OCASIONALMENTE” bebió en esa situación.
2. Si usted “FRECUENTEMENTE” bebió en esa situación.
3. Si usted “CASI SIEMPRE” bebió en esa situación.

##### I. Datos generales

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| a) Edad            | a) Padres     |
| 1. 16 – 20         | b) Tíos       |
| 2. 21 – 25         | c) Esposo     |
| 3. 26 – 30         | d) Otro ..... |
| 4. Otro .....      |               |
| b) Sexo            | e) Lugar de   |
| 1. Femenino        | Procedencia   |
| 2. Masculino       | a) Urbano     |
|                    | b) Rural      |
| c) Ciclo Académico |               |
| en el que se ha    |               |
| matriculado:       |               |
| d) Con quién vive  |               |

## 1. SITUACIONES PERSONALES

### A) DIMENSIÓN: EMOCIONES DESAGRADABLES

N°	Preguntas	BEBIA EN EXCESO			
		Nunca	Ocasional mente	Frecuente mente	Casi siempre
1	Cuando estaba deprimido				
2	Cuando me entristecía al recordar algo que me había sucedido				
3	Cuando sentía que no tenía a quién acudir				
4	Cuando sentía que me estaba deprimiendo				
5	Cuando estaba aburrido				
6	Cuando me empezaba a sentir harto de la vida				
7	Cuando estaba confundido y necesitaba pensar más claramente				
8	Cuando me sentía solo				
9	Cuando me sentía muy presionado				
10	Cuando parecía que nada de lo que hago me estaba saliendo bien				
11	Cuando sentía que a nadie le importaba realmente lo que me pasaba				
12	Cuando me sentía inseguro y quería funcionar mejor				
13	Cuando me parecía que no podía hacer las cosas que intentaba				
14	Cuando tenía miedo de que las cosas no me iban a salir bien				
15	Cuando me sentía vacío interiormente				
16	Cuando todo me estaba saliendo mal				
17	Cuando me sentía culpable de algo				
18	Cuando estaba enojado respecto al curso que habían tomado algunas cosas				
19	Cuando me sentía confundido respecto a lo que debía de ser				
20	Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien				

### B) DIMENSIÓN: MALESTAR FÍSICO

N°	Preguntas	BEBIA EN EXCESO			
		Nunca	Ocasional mente	Frecuente mente	Casi siempre
1	Cuando no podía dormir				
2	Cuando me sentía soñoliento y quería estar alerta				
3	Cuando estaba cansado				
4	Cuando tenía dolor físico				

5	Cuando me sentía mareado o con náuseas				
6	Cuando me sentía muy cansado				
7	Cuando me sentía nervioso y tenso				
8	Cuando tenía dolor de cabeza				
9	Cuando sentía el estómago “hecho nudo”				

### C) DIMENSIÓN: EMOCIONES AGRADABLES

N°	Preguntas	BEBÍA EN EXCESO			
		Nunca	Ocasional mente	Frecuente mente	Casi siempre
1	Cuando sentía que finalmente todo iba por buen camino				
2	Cuando me sentía muy contento				
3	Cuando me sentía seguro y relajado				
4	Cuando me estaba sintiendo el “dueño” del mundo				
5	Cuando me sentía satisfecho por algo que había hecho				
6	Cuando algo bueno sucedía y quería celebrarlo				
7	Cuando me sentía contento con mi vida				
8	Cuando quería celebrar una ocasión especial como la navidad o un cumpleaños				
9	Cuando me sentía feliz al recordar algo que me había pasado				

### D) DIMENSIÓN: PROBANDO AUTOCONTROL

N°	Preguntas	BEBÍA EN EXCESO			
		Nunca	Ocasional mente	Frecuente mente	Casi siempre
1	Cuando decidí demostrar mi fuerza de voluntad dejando de beber después de tomar 1 o 2 copas.				
2	Cuando pensaba que el alcohol ya no era un problema para mí				
3	Cuando me podía convencer que era una nueva persona que podía tomar unas cuantas copas				
4	Cuando comencé a pensar que nunca conocería mis límites respecto a la bebida a menos que los probara				
5	Cuando dudaba de mi auto-control respecto al alcohol y quería probarlo tomando una copa				
6	Cuando pensaba que realmente no dependía de la bebida				
7	Cuando pensaba que una copa no podía hacerme daño				
8	Cuando quería probarme a mí mismo que podía beber pocas copas sin emborracharme				



**E) DIMENSIÓN: NECESIDAD FÍSICA [urgencia por consumir]**

N°	Preguntas	BEBÍA EN EXCESO			
		Nunca	Ocasionalmente	Frecuente mente	Casi siempre
1	Cuando veía un anuncio de mi bebida favorita				
2	Cuando me daban como regalo una botella de mi bebida favorita				
3	Cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía				
4	Cuando me acordaba lo bien que sabe mi bebida favorita				
5	Cuando veía algo que me recordaba la bebida				
6	Cuando pensaba por donde venden bebidas				
7	Cuando de repente me encontraba una botella de mi bebida favorita				
8	Cuando de repente tenía urgencia de beber una copa				

**2. SITUACIONES QUE INVOLUCRAN A OTRAS PERSONAS**

**A) DIMENSIÓN: CONFLICTO CON OTROS**

N°	Preguntas	BEBÍA EN EXCESO			
		Nunca	Ocasionalmente	Frecuente mente	Casi siempre
1	Cuando tuve una discusión con un amigo				
2	Cuando no me sentía a gusto en la presencia de alguien				
3	Cuando alguien me criticaba				
4	Cuando algunas personas a mí alrededor me ponían tenso.				
5	Cuando me sentía rechazado sexualmente				
6	Cuando no era capaz de expresar mis sentimientos				
7	Cuando la gente era injusta conmigo				
8	Cuando me sentía rechazado por mis amigos				
9	Cuando alguien cercano a mí estaba sufriendo				
10	Cuando no le simpatizaba a algunas personas				
11	Cuando me sentía inseguro de poder lograr lo que esperaban de mí				
12	Cuando otras personas interferían con mis planes				
13	Cuando sentía envidia por algo que había hecho otra persona				

14	Cuando me sentí muy presionado por mi familia				
15	Cuando no me llevaba bien con mis compañeros de trabajo				
16	Cuando había problemas (pleitos) en mi hogar				
17	Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien				
18	Cuando sentía que alguien estaba tratando de controlarme y quería sentirme más independiente y poderoso				

## B) DIMENSIÓN PRESION SOCIAL

N°	Preguntas	BEBÍA EN EXCESO			
		Nunca	Ocasional mente	Frecuente mente	Casi siempre
1	Cuando alguien me invitaba a su casa y me ofrecía una copa				
2	Cuando al salir con amigos éstos entraban a un bar a beber una copa				
3	Cuando alguien en la misma habitación estaba bebiendo				
4	Cuando estaba en una situación en la que siempre bebía				
5	Cuando me ofrecían una copa y me sentía incómodo de rechazarla				
6	Cuando en una fiesta otras personas estaban bebiendo				
7	Cuando estaba en un restaurante y las personas junto a mi ordenaban unas copas				
8	Cuando alguien me presionaba a demostrar que podía tomar una copa				
9	Cuando me reunía con un(a) amigo(a) y sugería tomar una copa juntos				

## C) DIMENSIÓN: MOMENTOS AGRADABLES CON OTROS

N°	Preguntas	BEBÍA EN EXCESO			
		Nunca	Ocasional mente	Frecuente mente	Casi siempre
1	Cuando mis amigos llegaban de visita y me sentía emocionado				
2	Cuando quería aumentar mi placer sexual				
3	Cuando quería estar más cerca de alguien que me gustaba				
4	Cuando salí con mis amigos a divertirme y quise disfrutar más				
5	Cuando estaba platicando a gusto y quise contar una "anécdota"				
6	Cuando quería celebrar con un amigo				

7	Cuando me estaba divirtiendo con mis amigos y quería aumentar la diversión				
8	Cuando me estaba divirtiendo en una fiesta y quería sentirme mejor				
9	Cuando al disfrutar de una comida con amigos pensaba que una copa lo haría más agradable				
10	Cuando estaba a gusto con un(a) amigo (a) y quería tener mayor intimidad				

### Anexo 3

#### 1. Cálculo de la muestra

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{0,05^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 176}{0,05^2 (176 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$
$$n = \frac{169.03}{1.3979} = 121$$

$$Z = 1.96 = 95 \%$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$E = 0.05$$

$$N = 176$$

**Cuadro 1. Muestreo estratificado proporcional**

Estratos	Población por estratos	Factor	Muestra
Primer año	47	0,69	32
Segundo año	62	0,69	43
Tercer año	31	0,69	22
Cuarto año	18	0,69	12
Quinto año	18	0,69	12
Total	176		121

## Anexo 4

### AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



*"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"*

#### SOLICITO AUTORIZACION APLICACION DE ENCUESTA

SEÑORA COORDINADORA DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA - SEDE JAÉN

GONZALES LOAYZA, JESSELY, egresada de esta casa superior de estudios, identificada con DNI N° 47220988, Código ANR N° 2009280022, Correo electrónico: jgonzalesl@unc.edu.pe, Teléfono N° 951632189, con domicilio en la Calle Túpac Amaru N° 621, de la ciudad de Jaén, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

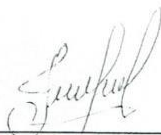
Que, teniendo necesidad de implementar el desarrollo de mi Proyecto de Tesis, titulado: "Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018"; solicito a Ud. Señora coordinadora su autorización para la aplicación de una encuesta a los estudiantes de enfermería de todos los ciclos, durante el mes de octubre del presente año.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted hacer efectiva mi solicitud, por ser de justicia.

Jaén, 10 de octubre del 2018

  
DR. EMILIANO VERA LARA  
ASESOR

  
JESSELY GONZALES LOAYZA  
DNI N° 47220988

C.c. – Arch.

## Anexo 5

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Doris Elizabeth Bringas Abanto,  
con documento de identidad N° 27674599, de profesión Lic. en Enfermería  
con Grado de Maestría, ejerciendo actualmente como Docente,  
en la Institución Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación: "NIVEL DE RIESGO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA- SEDE JAÉN, 2018"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los Ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Fecha: 20 de julio de 2018

DBringas p.  
Firma  
DNI N° 27674599

## ANEXO 6

### PRUEBA BINOMIAL DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES

ITEMS	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	p valor
1	1	1	1	1	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	0.03125
4	1	1	1	1	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0.03125

Para la valoración se ha considerado:

Si  $p \text{ valor} < 0,05$  existe concordancia entre los jueces y si el  $p \text{ valor} > 0.05$ , indica que no hay concordancia entre los jueces

Los ítems: N° 1, 2, 3, 4 y 5, tienen un  $p \text{ valor} < 0.05$ , por lo tanto, si existe concordancia entre los jueces para dichos ítems.

Se usó la siguiente ecuación:

$$\sum_{k=s}^{s2} \binom{N}{k} p^k (1-p)^{N-k}$$

Donde:

**N:** es el número de ensayos

**p:** es la probabilidad de éxito,

**s:** es el número de éxitos,

**s2:** es el número de éxitos 2

**k:** es la variable de iteración.

## Anexo 7

### PRUEBAS DE FIABILIDAD

**Prueba de confiabilidad del cuestionario Inventario Situacional de Consumo de Alcohol (ISCA) en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística Alfa de Cronbach.

Cuestionario	Alfa de Cronbach	Nº de elementos
Nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol	0.97	91

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística Alfa de Cronbach, con la formula siguiente:

$$\alpha = \frac{K-1}{K} \frac{\sum S_i^2}{S_T^2}$$

K = Número de ítems

$\sum S_i^2$  = Sumatoria de varianzas de los ítems

$S_T^2$  = Varianza de la suma de los ítems

$\alpha$  = Coeficiente de Alfa de Cronbach



## Anexo 8



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FILIAL  
JAÉN**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título del estudio:** “Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2018”.

Yo.....  
identificado (a) con DNI N°....., acepto participar en la Investigación “Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2018”, realizado por la estudiante de pregrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, Jessely Gonzales Loayza, asesorada por el Dr. Emiliano Vera Lara. Dicha investigación tiene como objetivo: Determinar el nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

Por lo cual participaré en la encuesta realizada por la investigadora, quien menciona que dicha información será publicada sin mencionar los nombres de los participantes, garantizando el secreto respecto a mi privacidad.

Jaén, marzo del 2018

---

Firma del paciente

## Anexo 9

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional

Formulario de autorización

### 1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Jessely Gonzales Loayza

DNI N°: 47220988

Correo electrónico: jgonzalesl@unc.edu.pe

Teléfono: 917210758

### 2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

### 3. Tipo de investigación

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: “Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2018”

Asesor: Dr. Emiliano Vera Lara

Año: 2019

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén

### 4. Licencias

a) Licencia Estándar

---

<sup>1</sup>Tipos de investigación

Tesis: Para optar título Profesional de Licenciada en Enfermería.

**Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.**

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.


Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) Licencias Creative Commons<sup>2</sup>

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

  
Firma

30 / 12 / 2019

<sup>2</sup>Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.

## Anexo 10



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"  
Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962  
Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907  
JAÉN - PERÚ

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

#### MODALIDAD "A"

#### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Jaén, siendo las 10 a.m. del 30 de diciembre del 2019, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

#### NIVEL DE RIESGO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAÉN, 2018.

Presentado por la Bachiller: **JESSELY GONZALES LOAYZA.**

Siendo las 11.50 a.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Bueno, con el calificativo de: dieciseis, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. Eleva Vega Torres</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>M. Cr. Doris Elizabeth Brings Abaut</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>Dra. Abila Beatriz Dominguez Palacio</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Dr. Emiliano Vera Lara</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:  
EXCELENTE (19-20)  
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)  
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)  
DESAPROBADO (10 a menos)